

العوامل المؤثرة فى

اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض

دراســة مــيدانية



د. عبدالمحسن صالح الحيدر

د. أميمة محمد حمدي

بسم الله الرحمن الرحيم



العوامل الـمؤثرة نى اختيار الفتاة السعودية لهنة التمريض

دراسة ميدانية

د. عبدالمحسن صالح الحيدر

د. أميمة محمد حمدي

p 1997 / _ 1817

بطاقة الفهرسة

ح معهد الإدارة العامة ، ١٦ ١ ١ هـ

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

حمدى ، أميمة محمد

العوامل المؤثرة في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض / أميمة محمد حمدي ،

عبدالمحسن بن صالح الحيدر - الرياض .

۲۰۸ ص ۲۴,0 X ۱۶,0 ۴ سم

ردمك ٩ - ٢٢ - ١٤ - ١٩٩٠

١ - السعودية - التمريض ٢ - التمريض - تعليم 1 - الحيدر ،

عبدالمحسن بن صالح (م. مشارك) ب - العنوان

77/71

ديوي ۲۱۰,۷

رقم الإيداع: ١٦/٢٤٨٣

ردمك : ۹۹۲۰-۱۶-۰۲۲-۹

المحتوى

	الصم
نصل الأول :	
المقدمة	٣
أهمية البحث	٥
تساؤلات البحث	٧
فرضيات البحث	١.
نصل الثاني : مراجعة أدبيات البحث	
أولاً : الخلفية التاريخية للتعليم التمريضي	17
ثانيًا : الممارسة التمريضية	Y0
تَالتُّا : المرأة السعودية والعمل	۲۸
رابعًا: المرأة السعودية والعمل بمهنة التمريض	71
نصل الثالث : منهج البحث	
عينة البحث	49
أداة جمع البيانات	33
أسلوب جمع البيانات	٤٥
أسلوب تحليل البيانات γ	٤٧ .
محددات البحث	٤٧
صل الرابع: عرض النتائج وتحليل البيانات	
- 011 111 111 111 1- 11 1- 1	٥١
ثانيًا: النتائج المتعلقة بطالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض)	٧١
ثالثًا: العلاقة بين المتغيرات المتعلقة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية	
	۸٩
صل الخامس: النتائج والتوصيات	
أهم نتائج البحث	777
التوصيات٧٧	177
اجع البحث	171
لاحق	۱۸۷

قائمة الجداول

صفحة	الموضوع ال	رقم الجدول
٤١	بيان بأسماء وأماكن المعاهد الصحية الثانوية للبنات وتاريخ الافتتاح حتى عام ١٤١١ هـ .	جـدول رقم (١)
٤٢	أعداد الطالبات والضريجات من المعاهد الصحية للبنات في الأعوام الدراسية (١٤١١/١٤٠٠ إلى ١٤١١/١٤١٠ هـ) .	جـ دول رقم (٢)
٤٦	توزيع استبانات المدارس الثانوية تبعًا للمناطق ،	جـــدول رقم (۲)
٤٦	توزيع استبانات المعاهد الصحية تبعًا للمناطق.	جـدول رقم (٤)
٥١	خصائص عينة طالبات المدارس الثانوية .	جــدول رقم (٥)
٥٢	القياسات المتعلقة بعمر طالبات المدارس الثانوية .	جــدول رقم (٦)
٥٢) الحالة الاجتماعية لوالدى طالبات المدارس الثانوية .	جـدول رقم (٧
٤٥	المستوى التعليمي لوالدي طالبات المدارس الثانوية.	جدول رقم (۸)
00) مهنة والدى طالبات المدارس الثانوية .	جـدول رقم (٩
70) توزيع نوع وملكية السكن لطالبات المدارس الثانوية .	جدول رقم (١٠
οV) الدخل الشهرى لأسر طالبات المدارس الثانوية .	جدول رقم (۱۱
,) مكانة المهن التي تمارسها الفتاة السعودية في نظر	جدول رقم (۱۲

صفحة	الموضوع اا	رقم الجنول
٥٨	المجتمع طبقًا لآراء طالبات المدارس الثانوية .	
٥٩	مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المدارس الثانوية .	جدول رقم (۱۲)
٦.	معرفة طالبات المدارس الثانوية بمستويات التعليم التمريضي المتاحة للفتاة في المملكة .	جدول رقم (۱۶)
11	أسباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية بالمعاهد الصحية .	جدول رقم (۱۵)
75	أسباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية اللاتى أجبن بأنهن فكرن في بالالتحاق بالمعاهد الصحية .	جدول رقم (۱٦)
٦٣	أسباب عدم قبول طالبات المدارس الثانوية العمل بمهنة التمريض .	جدول رقم (۱۷)
٦٤	أسباب قبول طالبات المدارس الثانوية العمل بمهنة التمريض.	جدول رقم (۱۸)
٦٦	أراء طالبات المدارس الثانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .	جدول رقم (۱۹)
٦٨	رغبة طالبات المدارس الثانوية في مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض .	جدول رقم (۲۰)
79	رأى طالبات المدارس الثانوية في مدى اهتمام المسئولين بمهنة التمريض .	جدول رقم (۲۱)

لصفحة	الموضوع	رقم الجنول
٧١	خصائص عينة طالبات المعاهد الصحية .	جدول رقم (۲۲)
٧٢	القياسات المتعلقة بأعمار طالبات المعاهد الصحية .	جدول رقم (۲۳)
٧٢	الحالة الاجتماعية لوالدى طالبات المعاهد الصحية .	جدول رقم (۲۶)
٧٤	المستوى التعليمي لوالدي طالبات المعاهد الصحية.	جدول رقم (۲۵)
Vo	مهنة والدى طالبات المعاهد الصحية .	جدول رقم (۲٦)
7\	توزيع نوع وملكية السكن لطالبات المعاهد الصحية .	جدول رقم (۲۷)
VV	الدخل الشهرى لأسر طالبات المعاهد الصحية .	جدول رقم (۲۸)
٧٨	مكانة المهن التي تمارسها الفتاة السعودية في نظر المجتمع طبقًا لآراء طالبات المعاهد الصحية .	جدول رقم (۲۹)
٧٩	مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المعاهد الصحية .	جدول رقم (۲۰)
۸.	معرفة طالبات المعاهد الصحية بمستويات التعليم التمريضي المتاحة للفتاة في المملكة .	جدول رقم (۲۱)
۸۱	أسباب التحاق الفتيات بالمعهد الصحى (شعبة التمريض).	جدول رقم (۲۲)
۸۲	أراء طالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض.	جدول رقم (۳۳)

في المستقبل.

90

لصفحة	الموضوع	رقم الجنول
77	العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين واختيار مهنة التمريض.	مدول رقم (٤٤)
9∨	العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل .	جدول رقم (٥٥)
٩٨	العلاقة بين المستوى التعليمي للوالدين واختيار مهنة التمريض .	جدول رقم (٢٦)
١	العلاقة بين المستوى التعليمي للوالدين والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل .	جدول رقم (٤٧)
1.7	العلاقة بين مهنة الوالدين واختيار مهنة التمريض.	جدول رقم (٨٤)
١.٤	العلاقة بين مهنة الوالدين والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل .	جدول رقم (٤٩)
١.٥	العلاقة بين نوع وملكية السكن واختيار مهنة التمريض .	جدول رقم (٥٠)
1.1	العلقة بين نوع وملكية السكن والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل.	جدول رقم (۱٥)
\.V	العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة واختيار مهنة	جدول رقم (۲٥)

1.1

جدول رقم (٥٣) العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة والرغبة في دراسة

التمريض في المستقبل .

- جدول رقم (٥٤) مقارنة بين طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية في مكانة بعض المهن التي تمارسها الفتاة في المجتمع السعودي . ١٠٩
- جدول رقم (٥٥) العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضي في المملكة واختيار مهنة التمريض .
- جدول رقم (٥٦) العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضي بالملكة والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل. ١١١
- جدول رقم (٥٧) مقارنة بين مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية .
- جدول رقم (٥٨) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .
- جدول رقم (٥٩) مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل الممرضة حيوى دائم التغيير والتجديد » .
- جدول رقم (٦٠) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوبة تجاه عبارة « مهنة التمريض مناسبة للفتاة » .
- جدول رقم (٦١) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « يحتم عمل المرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال » .

- جدول رقم (٦٢) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل الممرضة يفيدها في حياتها الأسرية » .
- جدول رقم (٦٣) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تتحمل المرضة عبء عمل أكثر مما تتحمله الفتاة في وظائف أخرى » ،
- جدول رقم (٦٤) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى » .
- جدول رقم (٦٥) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة » .
- جدول رقم (٦٦) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تحظى الممرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها » .
- جدول رقم (٦٧) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تتعرض الممرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى » .
- جدول رقم (٦٨) مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « لدى الممرضة فرص للترقى كالتي تتوفر بالمهن الأخرى » .

- جدول رقم (٦٩) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « يتطلب عمل الممرضة تمريض المرضى من الرجال » .
- جدول رقم (٧٠) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها » .
- جدول رقم (٧١) مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل » .
- جدول رقم (٧٢) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « شفاء المريض يعطى الممرضة إحساسًا بأهمية عملها » .
- جدول رقم (٧٣) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « ساعات عمل الممرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة » .
- جدول رقم (٧٤) مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع » .
 - جدول رقم (٧٥) مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « المناوبه الليلية والعمل أثناء

الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية ». . . . ١٣٠

- جدول رقم (٧٦) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى » .
- جدول رقم (٧٧) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « عمل المرضة يعرضها للإصابات أثناء العمل » .
- جدول رقم (٧٨) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « تحل الفتاة السعودية محل المرضات الأجنبيات في المستقبل ».
- جدول رقم (٧٩) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ».
- جدول رقم (٨٠) مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « ممارسة التصريض في الوقت الحالي تتعارض مع تقاليد المجتمع » .
- جدول رقم (٨١) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « يقدر المجتمع السعودى الفتاة التي تعمل في مهنة التمريض » .

- جدول رقم (٨٢) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج للفتيات السعوديات » .
- جدول رقم (٨٣) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة « العمل كممرضة يؤثّر في سمعة الفتاة السعودية » .
- جدول رقم (٨٤) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة «عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد ».
- جدول رقم (٨٥) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « مهنة التمريض مناسبة للفتاة » .
- جدول رقم (٨٦) مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يحتم عمل الممرضة الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال ». ١٤١
- جدول رقم (٨٧) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « عمل المرضة يفيدها فى حياتها الأسرية » .
 - جدول رقم (٨٨) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة

« تتحمل الممرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة في 188 وظائف أخرى ».

- حدول رقم (٨٩) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في براسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تحاه عبارة « العائد المادي لمهنة التمريض مناسب بالقارنة بالمهن 125 الأخرى » .
- جعول رقم (٩٠) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة 125 « ينظر البعض الممرضة على أنها خادمة » .
- جدول رقم (٩١) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تحظى الممرضة بتقدير المرضي على حسن رعايتها » . 120
- جدول رقم (٩٢) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع 131 المرضي » .
- جدول رقم (٩٣) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « لدى المرضة فرضة للترقى كالتي تتوفر بالمهن الأخرى » . ١٤٧
 - جدول رقم (٩٤) مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في

دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يتطلب عمل الممرضة تمريض المرضى من الرجال » . . . ١٤٨

جدول رقم (٩٥) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها » .

جدول رقم (٩٦) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة «طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ».

جدول رقم (٩٧) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الرغبات تجاه عبارة «ي شفاء المريض يعطى الممرضة إحساساً بأهمية عملها ». ١٥١

جدول رقم (٩٨) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة «ساعات عمل الممرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة «. ١٥٢

جدول رقم (٩٩) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فثات مختلفة من المجتمع ».

105

جدول رقم (۱۰۰) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة

« المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية » .

- جدول رقم (١٠١) مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دارسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة «عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى ».
- جدول رقم (١٠٢) مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة «طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل » . ١٥٦
- جدول رقم (١٠٢) مقارنة بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات في المستقبل » .
- جدول رقم (١٠٤) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ». ١٥٨
- جدول رقم (١٠٥) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « ممارسة التمريض في الوقت الحالي تتعارض مع تقاليد المجتمع » .

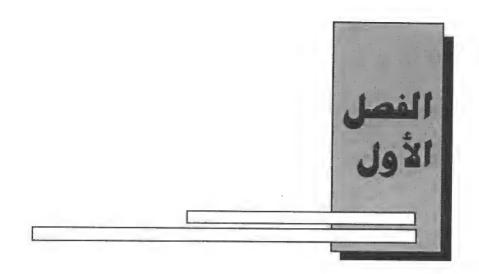
- جدول رقم (١٠٦) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « يقدر المجتمع السعودي الفتاة التي تعمل في مهنة التمريض » .
- جدول رقم (١٠٧) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج للفتيات السعوديات » .
- جدول رقم (١٠٨) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة « العمل كممرضة يؤثر في سمعة الفتاة السعودية » .
- جدول رقم (١٠٩) مقارئة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية في « مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض » . ١٦٣



علمة شعر

يسر الباحثين أن يتقدما بوافر الشكر للزميلتين:
الدكتورة بدرية شوقى عبدالوهاب، والدكتورة حنان عبدالرحيم الأحمدى
اللتين شاركتا في البدايات الأولى لهذا البحث، غير أن ظروف العمل
والدراسة لم تتح لهما الاستمرار في المشاركة حتى إنجاز البحث.

الباحثان



- المقدمة .
- أهميةالبحث .
- تساؤلات البحث .
- فرضيات البحث .

القدمة

تعتمد الخدمات الصحية بصفة خاصة على التركيز على القوى العاملة التى ينفق عليها من الأموال المخصصة لهذه الخدمات مرتبات وأجور قد تصل إلى (-7-0) من ميزانية هذه الخدمات (المجالس القومية المتخصصة -700 من أصبح من الأهمية من الناحية الاقتصادية أن تعد الكوادر الصحية خاصة في مجال التمريض إعدادًا يتمشى مع طبيعة التقدم العلمي السريع والاكتشافات الحديثة في مجال التشخيص والعلاج (الزهراني -700 المدينة القدم العلمي) .

ولما كانت الخدمات الصحية بالمملكة تشهد تطورًا سريعًا وشاملاً ، من إعداد متميز للمتخصصين من الأطباء السعوديين في شتى المجالات ، ومن افتتاح وتجهيز وإعداد للعديد من المستشفيات والمراكز الصحية لتساير الركب العالمي (الشلوى – ١٩٨٨م) – فقد وجب الاهتمام بإعداد القوى التمريضية الوطنية العاملة من أجل تشغيل هذا الكم الهائل من الصروح والمنشأت الصحية ، حيث إنه مهما أنفق على إنشاء وتنظيم الخدمات الصحية فإنها ستظل غير مكتملة الكفاءة ما لم يكن هناك خطة لتنمية وتطوير هيئات التمريض المختلفة ، حيث يعوق نقص الكوادر التمريضية المدربة نمو الخدمات الصحية (المجالس القومية المتخصصة – ١٩٨٣م) ،

إن خدمات التمريض في المستشفيات والمنشآت الصحية هي الوجه الآخر المكمل للخدمات الطبية ، حيث تعتبر الممرضة عضوًا رئيسيًا في الفريق الصحى لا يستطيع أحد إغفال قيمة وفعالية دورها في إنجاح مهمة الطبيب ؛ وذلك لأنها الركيزة التي تعتمد عليها استمرارية العناية بالمريض ، ولقد أثبتت الدراسات أن ما تقدمه المرضة من رعاية تمريضية للمريض أثناء مرضه ومن خدمات وقائية للفرد في حالة الصحة يساوي (٨٠٪) من إجمالي الرعاية الصحية المقدمة للفرد (أيوب - ١٩٨٩م) ،

وبالرغم من وضوح تأثير أداء الجهاز التمريضي في فعالية الخدمات الصحية ومع اقتناع المسئولين عن الخدمات الصحية بأهمية خدمات التمريض ، فإن معظم الفتيات السعوديات لا يقبلن على هذه المهنة إقبالهن على المهن الأخرى ، فما زالت نسبة الممرضات السعوديات للممرضات الأجنبيات ضئيلة جدًا حيث تشغل الممرضات الأجنبيات نسبة كبيرة من العدد الإجمالي للعمالة التمريضية بالمملكة ، لذا كانت هناك

حاجة ملحة وحيويه لتحفيز الفتيات السعوديات للانخراط بمهنة التمريض (اليمامة - ٧٠ ١٥هـ) ، وذلك للفائدة التى تعود على البلاد من الاستفادة من الطاقة البشرية النسائية فى هذا المجال وما له من تأثير إيجابى فى النواحى الصحية والاجتماعية والنفسية للفرد والمجتمع ، فعندما تقوم بتنفيذ الرعاية التمريضية للمرضى ممرضة وطنية متفهمة لطبيعة مشكلاتهم الثقافية والاجتماعية والصحية ، سوف يتعاون معها المرضى على تنفيذ خطة العلاج مما يساعد كثيراً على الأداء الفعال للخدمات التمريضية على المستوى العلاجى والوقائى والتأهيلي (حسين - ١٩٧١م) ، ومن جهة أخرى يحد عمل الفتاة السعودية فى مجال التمريض من المشكلات والسلبيات الناتجة عن استقدام هذه الأعداد الهائلة من الممرضات الأجنبيات المختلفات فى الثقافة والدين والاتجاهات والقيم ،

هذا إلى جانب أن استقدام النوعية الجيدة من العمالة التمريضية الأجنبية رهن بعوامل عديدة ، منها: العامل الاقتصادى والتعليم ونظم التوظيف وقوانين الإعارة ومستوى المعيشة والضرائب وغيرها في كلا البلدين: بلد الاستقدام والمملكة ، مما قد يؤثر على توازن الأعداد المعروضة والأعداد المطلوبة وبالتالي على نوعية العمالة التمريضية المستقدمة (اليمامة – ١٤٠٧هـ) .

ويرغم التعدد في فرص العمل في مجال خدمات التمريض للمرأة السعودية نتيجة لاتساع نطاق الخدمات الصحية بالمملكة ، ويرغم الدعم الكبير الذي تتلقاه الممرضة السعودية والتوسع والتطور في مستويات التعليم التمريضي بالمملكة (الزهراني - ١٤١٧هـ) - فإنه ما زال إقبال الفتيات السعوديات على الانتساب لهذه المهنة متعثراً ومحاطاً بالكثير من المشكلات والمعوقات ،

وبالرغم من وجود الكثير من المشكلات التى تحد من إقبال الفتيات السعوديات على الانخراط بمهنة التمريض ، هناك الكثير من المسئولين المهتمين بقضية عمل المرأة السعودية في مجال التمريض يطالبون بإعطاء الفتاة السعودية التى لديها الرغبة الصادقة والمقدرة على الانضمام لهذه المهنة – المساندة اللازمة لتحقيق هذه الرغبة حتى تحتل الممرضة السعودية نفس المكانة التى تحتلها الممرضة المؤهلة بالكثير من الدول النامية ، حيث أصبحت مهنة التمريض تقف على قدم المساواة مع العديد من

المهن الأخرى . ومن جانب آخر فهناك أيضاً الكثير من المعارضين الذين يرون أن خروج المرأة السعودية للعمل كممرضة بمستشفى ، فيه الكثير من المشقة والمخاطر ، وأنه يؤثر في كرامة المرأة وسمعتها ، لاعتبارهم أن التمريض مهنة خدمية تعرض المرأة للإهانة والمذلة ،

وقد تكون هذه النظرة لمهنة التمريض إلى جانب عدم وجود الوعى المهنى بالنسبة لهذه المهنة ، وراء عزوف الكثير من الفتيات السعوديات عن الالتحاق بهذا المجال ، وقد تكون هناك أسباب أخرى منها ما يتعلق بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية ، ومنها ما هو متعلق بطبيعة مهنة التمريض ،

لذا سنحاول فى هذا البحث التعرف على العوامل التى تؤثر على اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ، حيث إن فهم هذه العوامل وتفاعلاتها فهماً جيداً يوفر أرضية صالحة لتحديد الأهداف المنشودة للتخفيف من حدة النقص الحالى للعمالة الوطنية فى مجال التمريض (الحيدر - ١٤١٠هـ) .

أهمية البحث

تواجه مهنة التمريض بالمملكة الكثير من الصعاب في جذب الفتيات السعوديات لاقتحام هذا المجال وكذلك في الإبقاء عليهن ، حيث إن نسبة الدوران الوظيفي في فئة الممرضات تعتبر عالية جداً وهذه مشكلة عالمية (الزهراني - ١٤١٧هـ) و(صحيفة البلاد - ١٤١٠هـ) ، ولكنها أكثر وضوحًا وأعلى نسبة بين المرضات السعوديات وذلك نظرًا لطبيعة المهنة ولأسباب أخرى متعددة (مجلة اليمامة - ١٤٠٧هـ) .

ولقد اهتمت الجهات المسئولة عن القوى التمريضية العاملة بالمملكة بتقديم الحوافز والتسهيلات أمام الفتيات السعوديات لتشجيعهن على الانخراط فى هذه المهنة ، ومنها إتاحة الدراسة الجامعية وإعطاء الحوافز المادية . ومع هذا فالأعداد المتجهة نحو مهنة التمريض من الفتيات السعوديات قليلة ولا تسد الاحتياجات الماسة للعمالة التمريضية الوطنية على المدى القريب والبعيد ، حيث إن نسبة العمالة الوطنية من الممرضات السعوديات لا تمثل إلا (٨,٢٪) فقط من إجمالي عدد العاملين في هذا المجال التابعين

لوزارة الصحة عام ١٤١١هـ (التقرير الصحى السنوى - ١٤١١هـ) ، وإن نسبة العمالة التمريضية السعودية في واحدة من أكبر المؤسسات الصحية على مستوى المشرق الأوسط وهي مستشفى الملك فيصل التخصصي لا تتعدى (٢٠,٢٪) من إجمالي عدد العمالة التمريضية (تقرير إحصائي عن أعداد العاملين بمستشفى الملك فيصل التخصصي - ١٤١٢هـ) .

لقد ناقش الكثير من المهتمين بقضية عمل المرأة السعودية في مجال التمريض ، النقص في أعداد الممرضات الوطنيات بالندوات والصحف ، وكذلك كانت هناك بعض البحوث المهمة التي طرقت هذا الموضوع من زوايا مختلفة ولكن كان من الضرورة من وجهة نظر الباحثين استكمالاً لهذه الجهود – تقصى الأسباب الدقيقة لكل عامل من العوامل التي تؤثر في اختيار الفتاة السعودية لمهنة ، التمريض ، سواء كانت هذه العوامل اجتماعية أو اقتصادية أو ثقافية أو متعلقة بطبيعة المهنة ، وذلك من وجهة نظر طالبات المدارس الثانوية اللاتي يمثلن العمالة النسائية المستقبلية بالمملكة ، ومن ثم يمكن التعرف على اتجاهاتهن نحو مهنة التمريض والأسباب التي أدت إلى تكوين هذه الاتجاهات حتى يمكن اقتراح الأسباب والبرامج التي تساعد في نمو الوعى المهنى لمهنة التمريض عند الطالبات ، ليصبح في إمكانهن اتخاذ القرار السليم الناتج عن معرفة وفهم عند اختيارهن لمهنة المستقبل التي يردن الانخراط فيها ، ولمساعدتهن في وضع مهنة التمريض ضمن هذه الخيارات إذا كانت ملائمة لقدراتهن وميولهن ،

وكما يسهم هذا البحث في التعرف على هذه العوامل من وجهات نظر طالبات المعاهد الصحية الثانوية اللاتي انضممن فعلياً لدراسة التمريض ، لمعرفة مدى الاختلاف في اتجاهاتهن وفكرهن عن طالبات المدارس الثانوية اللاتي لم يتعرضن لدراسة التمريض ، حيث يمكن الاستفادة من خبرات طالبات المعاهد الصحية لجذب الأخريات لهذه المهنة ، وتفادى المعوقات التي قابلتهن عند اختيارهن لمهنة التمريض وأثناء الدراسة ،

ونأمل أن تسهم نتائج هذا البحث في إيجاد بعض الحلول لمشكلة عزوف الفتيات السعوديات عن اقتحام مجال التمريض ، وبالتالي يمكن التخفيف من حدة النقص في أعداد المرضات الوطنيات .

تساؤلات البعث

أ - أصلة متعلقة بالعوامل الاجتماعية :

- ١ هل يؤثر العمر في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ؟
- ٢ هل تؤثر الحالة الاجتماعية للفتاة في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ٣ هل تؤثر المنطقة الجغرافية لإقامة الفتاة في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ٤ هل تؤثر الحالة الاجتماعية للوالدين في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ؟
 - ٥ هل يؤثر المستوى التعليمي للوالدين في اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟
 - ٦ هل تؤثّر مهنة الوالدين في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ؟
- ٧ هل تؤثر مكانة مهنة التمريض في نظر المجتمع السعودي ، في اختيار الفتاة
 لها ؟
- ٨ هل تؤثر معرفة الفتاة بمستويات التعليم التمريضي المتاحة بالمملكة ، في
 اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟
 - ٩ هل يؤثر تشجيع الأهل في اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟
- ١٠ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن مهنة التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع ، في اختيارها لهذه المهنة ؟
- ١١ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل الممرضة يحتم عليها الاختلاط بالرجال ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٢ هل يؤثر اعتقاد الفتاة إن البعض ينظرون إلى الممرضة على أنها خادمة ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٣ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة تحظى بتقدير المرضى على حسن رعايتها،
 فى اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٤- هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن ممارسة التمريض في الوقت الحالى تتعارض مع

- تقاليد المجتمع السعودي ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ٥١ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن المجتمع السعودى يقدر الفتاة التي تعمل في مهنة التمريض ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٦ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج في
 اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٧ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في سمعتها ، في
 اختيارها لمهنة التمريض ؟

ب - أسئلة متعلقة بالعوامل الاقتصادية :

- ١ هل يؤثر نوع السكن وملكيته في اختيار الفتاة لمهنة التمريض ؟
- ٢ هل يؤثر مستوى الدخل الشهرى للأسرة في اختيار الفتاة لمهنة التمريض؟
- ٣ هل يؤثر توفر فرص العمل لخريجات معاهد التمريض في اختيار الفتاة
 السعودية لهذه المهنة ؟
 - ٤ هل يؤثر دخل الممرضة في اختيار الفتاة السعودية لهذه المهنة ؟
- ه هل تعتقد الفتاة أن لدى الممرضة فرصًا للترقى كالتي تتوفر بالمهن الأخرى ؟

جـ - أسئلة تتعلق بطبيعة المهنة :

- ١ هل تؤثر طبيعة العمل التمريضي المرهق والشاق في اختيار الفتاة لهذه
 المهنة ؟
- ٢ هل يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن عمل المرضة حيوى ودائم التغيير
 والتجديد ، في اختيارها لمهنة التعريض ؟
- ٣ هل يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن مهنة التمريض مناسبة للفتاة في اختيارها
 لهنة التمريض ؟
- ٤ هل يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن عمل الممرضة يفيدها في حياتها الأسرية ،
 في اختيارها لمهنة التمريض ؟

- هل يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن الممرضة تتحمل عبء عمل أكبر مما
 تتحمله الفتاة في وظائف أخرى ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ٦ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن الممرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها
 مع المرضى ، فى اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ٧ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن مهنة التمريض تحقق رضا النفس لمن يعمل بها ،
 في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ٨ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ،
 في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ٩ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن شفاء المريض يعطى الممرضة إحساساً بأهمية
 عملها ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٠ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن ساعات عمل الممرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة ،
 فى اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١١ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل الممرضة يتيع لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٢ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية
 يتعارض مع الحياة الأسرية ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٣ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها
 ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٤ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ٥١ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن الممرضة السعودية تحل محل الممرضة الأجنبية في
 المستقبل ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟
- ١٦ هل يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل المرضة يتطلب المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ، في اختيارها لمهنة التمريض ؟

فرضيات البحث

أ _ تؤثر العوامل الاجتماعية في اختيار الفتاة السعودية لهنة التمريض .

فرضيات فرعية :

- ١ يؤثر العمر في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ٠
- ٢ -- تؤثر الحالة الاجتماعية للفتاة في اختيارها لمهنة التمريض ٠
- ٣ تؤثر المنطقة الجغرافية لإقامة الفتاة في اختيارها لمهنة التمريض
- ٤ تؤثر الحالة الاجتماعية للوالدين في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض.
 - وقر المستوى التعليمي للوالدين في اختيار الفتاة لمهنة التمريض .
 - ٦ تؤثر مهنة الوالدين في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض
- ٧ تؤثر مكانة مهنة التمريض في نظر المجتمع السعودي في اختيار الفتاة لها ٠
- ٨ تؤثر معرفة الفتاة بمستويات التعليم التمريضى المتاحة بالمملكة ، في اختيارها
 لهنة التمريض ٠
 - ٩ يؤثر تشجيع الأهل في اختيار الفتاة لمهنة التمريض
- ١٠ يؤثر اعتقاد الفتاة أن مهنة التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع ، في اختيارها لهذه المهنة .
- ١١ يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل الممرضة يحتم عليها الاختلاط بالرجال ، في
 اختيارها لمهنة التمريض .
- ١٧ يؤثر اعتقاد الفتاة أن البعض ينظرون إلى المرضة على أنها خادمة ، في اختيارها لمهنة التمريض .

- ١٣ ـ يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة تحظى بتقدير المرضى على حسن رعايتها ،
 في اختيارها لمهنة التمريض .
- ١٤ يؤثر اعتقاد الفتاة أن ممارسة التمريض في الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد
 المجتمع السعودي ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ٥١ يؤثر اعتقاد الفتاة أن المجتمع السعودى يقدر الفتاة التي تعمل في مهنة التمريض ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ١٦- يؤثر اعتقاد الفتاة أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ١٧ يؤثر اعتقاد الفتاة أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في سمعتها ، في اختيارها
 لهنة التمريض .

ب - تؤثر العوامل الاقتصادية في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض •

فرطيات فرعية ،

- ١ يؤثر نوع السكن وملكيته في اختيار الفتاة لمهنة التمريض ،
- ٢ يؤثر مستوى الدخل الشهرى للأسرة في اختيار الفتاة لمهنة التمريض،
- ٣ يؤثر توفر فرص العمل لخريجات معاهد التمريض في اختيار الفتاة المسعودية
 لهذه المهنة -
 - ٤ يؤثر الدخل المادي للممرضة في اختيار الفتاة السعودية لهدده المهنة ،
 - ه تعتقد الفتاة أن لدى الممرضة فرصاً للترقى كالتي تتوفر بالمهن الأخرى .

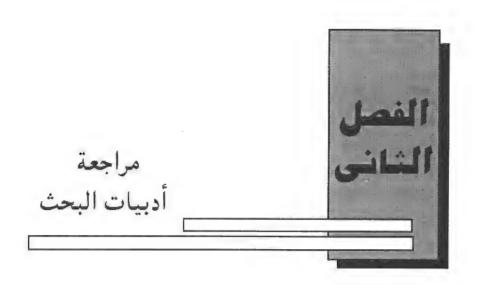
جـ - تؤثر طبيعة مهنة التمريض في اختيار الفتاة السعودية لهذه الهنة ·

فرضيات فرعية :

- ١ تؤثر طبيعة العمل التمريضي المرهق والشاق في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض .
- ٢ يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن عمل الممرضة حيوى ودائم التغيير والتجديد ،
 في اختيارها لمهنة التمريض .
- ٣ يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن مهنة التمريض مناسبة للفتاة ، في اختيارها
 لهنة التمريض .
- ٤ يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن عمل الممرضة يفيدها في حياتها الأسرية ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ه يؤثر اعتقاد الفتاة السعودية أن الممرضة تتحمل عبء عمل أكبر مما تتحمله
 الفتاة في وظائف أخرى ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ٦ ـ يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع
 المرضى ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ٧ يؤثر اعتقاد الفتاة أن مهنة التمريض تحقق رضا النفس لمن يعمل بها ، في
 اختيارها لمهنة التمريض ٠
- ٨ يؤثر اعتقاد الفتاة أن طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ، فى
 اختيارها لمهنة التمريض .
- ٩ يؤثر اعتقاد الفتاة أن شفاء المريض يعطى الممرضة إحساسًا بأهمية عملها ،
 في اختيارها لمهنة التمريض ،
- ١٠ يؤثر اعتقاد الفتاة أن ساعات عمل الممرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة ، فى اختيارها لمهنة التمريض .

- ١١ يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل المرضة يتبح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ١٢ يؤثر اعتقاد الفتاة أن المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض
 مع الحياة الأسرية ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ١٣ تعتقد الفتاة أن عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها
 أكثر من المهن الأخرى ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ١٤ يؤثر اعتقاد الفتاة أن طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل ،
 في اختيارها لمهنة التمريض .
- ٥١ يؤثر اعتقاد الفتاة أن المرضة السعودية تحل محل الممرضة الأجنبية في
 المستقبل ، في اختيارها لمهنة التمريض .
- ١٦ يؤثر اعتقاد الفتاة أن عمل الممرضة يتطلب المحادثة والتفاهم باللغة
 الإنجليزية ، في اختيارها لمهنة التمريض ٠





أولاً ،

الخلفية التاريخية للتعليم التمريضى .

نانيًا ،

الممارسة التمريضية .

دَالثًا ،

المرأة السعودية والعمل .

رابعًا ،

الهرأة السعودية والعمل بمهنة التمريض .

أولاً _ الخلفية التاريخية للتعليم التمريضي :

١ _ التمريض في العصور الإسلامية :

كان الطب والتمريض عند العرب قبل الإسلام يقوم بهما شخص واحد ، وكان هناك سيدات راقيات من بنات الحكام والعلماء يزاولن مهنة التطبيب ومن بينهن : (بنت عامر بن الظرب) وكان أبوها أحد حكام العرب في الجاهلية ، و(زينب) طبيبة بني أود وكانت عارفة بالأعمال الطبية خبيرة بالعلاج ومداواة آلام العين والجراحات (إبراهيم – ١٩٧٥م)

وعند ظهور الإسلام شاركت المرأة العربية في العمل الاجتماعي واختصت بهذا العمل سيدات فاضلات من اللائي كان لهن من المال ما يمكنهن من التفرغ له ، إلى جانب ما يستلزمه ذلك من نبل وشجاعة وإخلاص وجرأة . وكان ميدان التمريض والإسعاف من أهم مجالات العمل الاجتماعي التي برزت فيها المرأة العربية في صدر الإسلام (إسماعيل وآخرون - ١٩٧٣م) و (إبراهيم - ١٩٧٥م)

وعبر التاريخ الإسلامي تواترت أنباء اشتراك المرأة العربية في غزوات الرسول صلى الله عليه وسلم جنبًا إلى جنب مع الرجال ، وكان لها دور كبير في مجال التمريض فقد كانت تسير مع الجنود حاملة قدور الماء والأربطة اللازمة لتضميد الجروح ، وكانت تقوم بالمساعدة في نقل الجرحي وتمريضهم وتضميد جروحهم وخدمتهم (المجالس القومية المتخصصة – ١٩٨٣م) و (حسين – ١٩٧١م) . وكانوا يطلقون على هولاء النساء (الأسيات أو الأواسي) ، لأنهن لم يقتصرن في رعايتهن لهؤلاء الجرحي على نواحي الرعاية البدنية فحسب بل شملت رعايتهن النواحي النفسية والوجدانية ، وهذه الرعاية المتكاملة للإنسان هي أرقى ما وصل إليه التطور في العلوم العريضية في العصر الحديث (إبراهيم – ١٩٧٥م) و (الزهراني – ١٤١٤هـ) .

وقد قام هؤلاء النساء الفضليات (الآسيات) من خلال أعمالهن الجليلة في مجال التمريض بترسيخ مفهوم الترابط الوثيق بين التمريض ، كمجال به عطاء وإنكار للذات ، وبين العقيدة الدينية بحيث لا يؤدى التمريض على خير وجه إلا إذا كانت القائمة به مؤمنة بالله سبحانه وتعالى إيمانًا عميقًا (حسين - ١٩٧١م) و (الزهراني - ١٤١٢هـ) .

وقد أجاز الإسلام هذا العمل السامى وحببه إلى النفوس ، وقد قال الإمام أحمد بن حنبل رضى الله عنه «إنه يجوز للمرأة أن تخدم الرجل وتشاهد منه عورة فى حالة مرض» - (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

نماذج من المرضات العربيات في صدر الإسلام:

ويذكر في هذا المجال من النساء المؤمنات اللاتي برزن بخدماتهن التمريضية في تلك الأوقات ، على سبيل المثال لا الحصر :

- نسيبة بنت كعب المازنية (أم عمارة): وهي البطلة المجاهدة التي اشتركت في غزوة (بدر) كم مرضة ، واشتركت في غزوة (أحد) مع زوجها وولدها وفي يدها الماء والأربطة كما اشتركت في القتال وقامت بتضميد جراح ابنها. واشتركت أيضاً في حرب (مسيلمة) وأخذت تضمد الجرحي وتقاتل بسيفها حتى بترت ذراعها. ولقد ضربت (نسيبة) مثلاً نادراً في الشجاعة والفخر وروح التضحية بالنفس في سبيل الإيمان بالحق وراحة الآخرين ، وستظل مثلاً تحتذيه المرضات المسلمات في كل العصور (حسين ۱۹۷۱م) و (إبراهيم ۱۹۷۵م).
- كعيبة بنت سعد الأسلمية: وقد لقبت بأول ممرضة في الإسلام ، وكان يطلق عليها «الفدائية»؛ لأنها كانت تدخل أرض المعركة لتحمل الجرحى وتسعف المصابين وتشجع المجاهدين (إسماعيل وأخرون ١٩٧٣م). وبعد انتهاء الغزوات كانت تعود المرضى في مسجد رسول الله صلى الله عليه وسلم في أوقات السلم ، واعتبرت هذه الخدمة أول عيادة في الإسلام (الزهراني ١٤١٧هـ).
- رفيدة الأسلمية: التى أعدت خيمة خلف خطوط القتال فى غزوة (الخندق) تداوى فيها الجرحى (الشلوى ١٩٨٨م)، وقد ضمدت (رفيدة) جرح (سعد بن معاذ) عقب إصابته يوم الخندق (إسماعيل وأخرون ١٩٧٣م).
- أم سنان الأسلمية: التي أذن لها الرسول صلى الله عليه وسلم أن تصحب الجيش في غزوة (خيبر) لتجاهد في صفوفه كممرضة تضمد الجرحي وتسقى العطشي (حسين ١٩٧١م).

- أمينة بنت قيس الغفارية : وكانت رئيسة وزعيمة للأسيات ولم تبلغ السابعة عشرة من عمرها .

هذه أمثلة للمرأة المسلمة التي أقبلت منذ عصور الإسلام الأولى على ممارسة التمريض بدافع من إيمانهما العميق بسمو هذا العمل ، وبملاءمته لطبيعتها التي تتسم بالصبر والرفق على الصغير والمريض والمصاب .

٣ - التعليم التمريضي الحديث :

التعليم التمريضى كأحد عناصر التعليم المؤثرة فى المجتمع له تاريخ قصير جدًا ، فمع أن تطور التمريض بدأ غالبًا مع بداية الحضارات حين شعر الإنسان بالمرض والمعاناة ، فإن التدريب المتخصص المنظم الممرضات لم يظهر حتى منتصف القرن التاسع عشر (1973 , وأخرون Shaffer) فقبل منتصف القرن الثامن عشر كان التمريض حقلاً غير منظم ، وظل فى معظم بلاد العالم سواء فى أوربا أو غيرها من البلاد مهنة تؤديها الراهبات تطوعًا وتديناً ، أو تؤديها نساء من الطبقات الدنيا من الشعب دون دراسة أو تدريس على وجه الإطلاق أو بتدريب بدائى غير كاف (إبراهيم - ١٩٨٥م) .

ويرجع الفضل في وضع أسس التعليم التمريضي إلى (فلورنس نيتنجيل) رائدة التمريض في العصر الحديث ، فمع أن هناك العديد من الأفراد الذين ساهموا في هذا الإنجاز فقد أصبح التعليم التمريضي حقيقة واقعة من خلال جهود هذه السيدة الإنجاز فقد أصبح التعليم التمريضي حقيقة واقعة من خلال جهود هذه السيدة (Bullough and Bullough, 1983) ، وقد خدمت (نيتنجيل) التي كرست حياتها التمريض مع أربعين ممرضة تحت رئاستها في الجيش البريطاني في حرب (القرم) عام (١٩٥٤م) ، وكان لرعايتهن الجرحي والمرضى أثر مباشر في تخفيض نسبة الوفيات بين الجنود، ولقد استحقت عن جدارة لقب (سيدة المصباح) – (المجالس القومية المتخصصة – ١٩٨٣م) ، ومن خلال جهودها أثناء حرب (القرم) أثبتت (نيتنجيل) أن المرضات الحاصلات على تدريب منظم أكثر فعالية من المرضات غير المدربات ، واقترحت أن يتم هذا التدريب في مستشفى وأن يكون هذا المستشفى منشأ خصيصاً لأغراض التدريب . وقد قامت بافتتاح أول مدرســة لتدريب المرضــات عام

(١٨٦٠م) بمستشفى (سانت توماس) بلندن (1972, وآخرون Shaffer). وكان اقتناع (نيتنجيل) أن يكون التحكم فى تدريب الممرضات فى أيدى القائمين على التدريب أى مدارس التمريض ، وليس فى أيدى المستشفيات التى سوف تستغل خدمات طالبات التمريض لصالحها . وكانت فكرة (نيتنجيل) هى الفصل بين إدارة مدرسة التمريض والمستشفى بحيث يكون هدف المدرسة أساساً هو تعليم الممرضات (حسين - ١٩٧١م) .

وقامت (نيتنجيل) بإعداد منهاج مدرسة التمريض من أفكارها الخاصة ومن مفهومها للأعمال التي يجب أن تكون الممرضة قادرة على أدائها. ولأن أحد الأغراض الرئيسية للتعليم التمريضي في ذلك الوقت كان إيجاد مناصب وظيفية مناسبة للنساء، فقد كانت الآنسة (نيتنجيل) مهتمة بالوضع الاجتماعي والأخلاقي لطالباتها، لذا فقد قامت بوضع العديد من القواعد السلوكية التي تتحكم في الحياة الشخصية لطالباتها (Shaffer).

وقد وضعت (فلورنس نيتنجيل) بصمتها الواضحة على التعليم التمريضي وتبع فتح مدرستها فتح مدارس أخرى مشابهة في أوربا وأمريكا الشمالية ، وكان القائمون على هذه المدارس يستمدون منها النصح والمشورة عن كيفية إدارة هذه المدارس (Bullough and Bullough, 1983).

وكانت أول هذه المدارس المدرسة الملحقة بمستشفى (بلقيو) بنيويورك عام (ماماشوستس) العام ببوسطن فى نفس العام (حسين - ١٩٧١م).

وقد تبع هذا تطور سريع في العلوم الطبية وزيادة هائلة في المعلومات المعقدة والمهارات المتطلبة لحماية المستفيدين من الخدمات التمريضية ، مما جعل من الضروري وجود نواة من الممرضات المؤهلات المعدات إعداداً جيداً ، والمميزات في هذا الإعداد عن الممرضات التقليديات . حيث اتضح أن الخبرة لم تعد تصلح بديلاً للتعليم ، فمعدل التغير سريع وعظيم وبالتالي تصبح الخبرة بدون تعلم معوقة (Rogers, 1964) .

وقد أدى الإقبال الشديد على التعليم التمريضي النظامي إلى افتتاح برامج التعليم

التمريضى الجامعى ، مع استمرار برامج تدريب المرضات المتمركزة داخل المستشفيات والتى كانت تقوم بتخريج الأغلبية العظمى من الممرضات فى ذلك الحين (Shaffer, وأخرون 1972).

وحيث إن التطور في التعليم التمريضي أصبح مرغوبًا فيه فقد ظهر نوعان جديدان من البرامج كاستجابة للاحتياج المتزايد على الممرضات المدربات: أحد هذين البرنامجين هو برنامج إعداد الممرضات الفنيات والذي يؤكد على المهارات الفنية في التمريض ويتم تنفيذه تحت إشراف ممرضة مؤهلة، أما البرنامج الثاني فيتم تنفيذه في كليات التمريض المتوسطة (1972, وأخرون Shaffer).

ثم تطورت مدارس التمريض في مختلف بلدان العالم إلى أن وصلت إلى وصلت الله وضعها الحالى ، وأصبح منها كليات ومعاهد عليا في معظم البلدان المتقدمة (إبراهيم - ١٩٧٥م).

٣ - التعليم التمريضي في العصر الحديث في بعض البلاد العربية :

كانت مصر من أقدم الدول التى أنشأت مدرسة للتمريض ، ففي عام (١٨٢٧م) تم إنشاء أول كلية للطب فى (أبى زعبل) وألحق بها عشر جوار تعلمن القراءة والكتابة والتوليد (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م).

وجدير بالذكر أن هذه المدرسة أنشئت قبل بدء نهضة التعليم التمريضى فى العالم أى قبل إنشاء مدرسة (فلورنس نيتنجيل) فى لندن بثلاثة وثلاثين عاماً (إسماعيل – ١٩٧٣م) و (إبراهيم – ١٩٧٥م) . وفى عام (١٨٨٢م) ألحقت المدرسة بقصر العينى ، ووضع لها برنامج دراسى وتدريبي متطور وسميت بمدرسة الحكيمات ، وكانت الخريجة تمنح لقب (أفندى) تشجيعًا للفتيات على الالتحاق بهذه المدرسة (حسين – ١٩٧١م) و (المجالس القومية المتخصصة – ١٩٨٣م) . وتلى ذلك إنشاء مدرستين للتمريض : إحداهما ألحقت بجامعة عين شمس عام (١٩٤٨م) ، والثانية ألحقت بجامعة الإسكندرية عام (١٩٤٩م) . ومع التوسع الشديد في الخدمات الصحية تم التوسع فى إنشاء مدارس للتمريض فى جميع محافظات مصر. ، وطورت برامج الدراسة فى جميع المدارس وأصبح الدخول بها بالشهادة الإعدادية ، كما أنشئ (١٤) تخصصاً للراغبات

فى استكمال الدراسة من خريجات مدارس التمريض (إبراهيم - ١٩٧٥م) و (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣م) .

وتعتبر مصر من أوائل الدول في منطقة الشرق الأوسط التي أنشأت معاهد عالية للتمريض) تمنح درجة «البكالوريوس»، ففي عام (١٩٥٥م) أنشئ (المعهد العالى للتمريض) بجامعة الإسكندرية، وتلى ذلك إنشاء خمسة معاهد أخرى لتخريج ممرضات على درجة عالية من الكفاءة العلمية، قادرات على تطوير الممارسة التمريضية والاضطلاع بمهمة التعليم والبحث العلمي (إسماعيل - ١٩٧٣م) و (إبراهيم - ١٩٧٥م).

وقد أنشئ نوع جديد من مدارس التمريض لأول مرة بمصر وفيه يكون نظام الدراسة لمدة سنتين بعد الثانوية العامة ، وهي (شعبة فنيات التمريض) بالمعاهد الفنية الصحية عام (١٩٧٣م) بالمعهد الفني الصحي بالإسكندرية (إبراهيم - ١٩٧٥م) .

وفى لبنان افتتحت أول مدرسة للتمريض عام (١٩٠٥م) ، وفى سوريا أنشئت أول مدرسة للتمريض عام (١٩٠٥م) تحت إشراف جامعة دمشق ، وكانت تقبل الطالبات الحاصلات على الشهادة الابتدائية ومدة الدراسة بها ثلاث سنوات ، وتلى ذلك إنشاء مدارس أخرى فى حلب ثم دمشق وحمص واللاذقية ودير الزور ، وتطورت الدراسة فيها وأصبح الالتحاق بها بالشهادة الإعدادية ، وكان يدير هذه المدارس أطباء لعدم وجود ممرضات مؤهلات للتدريس فيها ، وكانت الطالبات تعطى مكافأت مالية شهرية لتشجيع الفتيات على دراسة التمريض . كما أنشئت أول مدرسة للتمريض ببغداد عام (١٩٣٣م) تحت إشراف وزارة الصحة ، وكان من شروط الالتحاق بها الحصول على الشهادة الابتدائية ، ثم تم افتتاح مدرسة أخرى فى الموصل عام (١٩٥٦م) وثالثة فى البصرة عام (١٩٦٦م) . وتم كذلك تأسيس كلية للتمريض فى بغداد عام (١٩٦٦م) تقبل بها الحاصلات على الشهادة الثانوية العامة ، ومدة الدراسة بها أربع سنوات تمنح الطالبة بعدها درجة البكالوريوس (حسين – ١٩٧١م) .

أما فى السودان فقد تم إنشاء أول مدرسة متوسطة للتمريض بالخرطوم عام (١٩٦٢م) ، مدة الدراسة بها ثلاث سنوات بعد الإعدادية ، وقد تم ذلك بعد إنشاء كلية التمريض بالخرطوم عام (١٩٥٦م) ومدة الدراسة بها ثلاث سنوات بعد الثانوية العامة (حسين - ١٩٧١م) .

\$ - التعليم التمريضي بالمملكة العربية السعودية :

بدأ التدريب المنظم للممرضات بالمملكة العربية السعودية عام (١٩٦١م) تحت إشراف وزارتى الصحة والتربية وبالتعاون مع منظمة الصحة العالمية ، وذلك بافتتاح مدرستين للتمريض بكل من الرياض وجدة . وقد واجهت هاتان المدرستان بعض الصعوبات أهمها قلة الإقبال عليهما (حسين – ١٩٧١م) ، وكان من شروط القبول بهما نجاح الطالبة في مستوى الرابع الابتدائي ، وكانت مدة البرنامج عامين ، ويتضمن مقرر السنة الخامسة والسادسة الابتدائية إلى جانب مقررات منهاج مساعدة الممرضة ، وكان عدد الطالبات الملتحقات بكل مدرسة عشرين طالبة (الزهراني – الممرضة ، وكان عدد الطالبات الملتحقات بكل مدرسة عشرين طالبة (الزهراني – الممرضة ، وكان عدد الطالبات الملتحقات بكل مدرسة عشرين طالبة (الزهراني – الممرضة).

وبمرور الوقت ونجاح التجربة تحسن الإقبال على مدارس التمريض للبنات ، مما دعا إلى افتتاح عدد من هذه المدارس في المدن الكبيرة بالمملكة (Alsasi,1407) ، ثم تطور المنهج بهذه المدارس وأصبحت مدة الدراسة ثلاث سنوات بعد الابتدائية ، ثم تقرر بعد ذلك قبول المستجدات من الطالبات الناجحات في شهادة الكفاءة المتوسطة (الزهراني - ١٤١٧هـ) و (حسين - ١٩٨٢م) ،

ويبلغ عدد المعاهد الصحية للبنات المعنية بتعليم التمريض اليوم عشرين معهداً ، موزعة توزيعاً جغرافيًا مناسبًا على كافة مناطق المملكة (التقرير الصحى السنوى - ١٤١١هـ) ، [توزيع المعاهد الصحية للبنات على مناطق المملكة مبين بالجدول رقم (١) ص (١٤)] .

وتحصل خريجات المعاهد الصحية للبنات على شهادة معادلة لشهادة الثانوية العامة ، ويشغلن عند التخرج الدرجة الثالثة للمستوى الخامس حسب نظام الخدمة المدنية الوطنى . كما تحصل الطالبة أثناء الدراسة على راتب شهرى لاعتبار سنوات الدراسة خبرة على رأس العمل ، ويتم التدريب بالمعاهد الصحية للبنات باللغة العربية (Alsasi,1407) .

وفي بداية عهد المعاهد الصحية البنات كانت جهود القائمين عليها مركزة على أعداد المرضات الوطنيات التي يمكن تخريجهن لسد احتياجات الخدمات الصحية ، وقد نتج عن ذلك تخريج عدد من الممرضات غير المعدات إعدادًا جيدًا وغير المؤهلات للعمل بنفس كفاءة الممرضات غير السعوديات (الزهراني - ١٤١٢هـ) .

ومع التطور السريع في مختلف مجالات الخدمات الصحية بالملكة كانت هناك جهود لتطوير برامج مناهج المعاهد الصحية لمواكبة هذا التطوير ، وقد شمل التطوير أساليب وتقنيات التدريس والتوسع في التخصصات المختلفة وفقاً للاحتياجات (الزهراني - ١٤١٧هـ) . وقد بدأ تنفيذ برامج التخصص للممرضات خريجات المعاهد الصحية عام (١٤٠٩هـ) بجدة ببرنامج تمريض أمراض النساء والولادة وبرنامج تمريض الأطفال ، وتقبل للدراسة بهذه البرامج الحاصلة على شهادة دبلوم التمريض العام وأمضت عام عمل في مجال التمريض ، ومدة الدراسة بهذه البرامج سنة كاملة وتمنح بعدها الممرضة درجة دبلوم ، وتطبق هذه البرامج الآن في الرياض والدمام والمدينة المنورة بالإضافة إلى جدة (الإدارة العامة للمعاهد الصحية -

وإلى جانب مستوى التعليم التمريضي الثانوي الذي توفره المعاهد الصحية للبنات ، هناك أيضًا مستوى التعليم التمريضي الجامعي الذي توفره أقسام التمريض بكليات العلوم الطبية التطبيقية ومع ضرورة وجود مستوى تعليم تمريضي جامعي لتخريج ممرضات مؤهلات معدات إعدادًا متميزًا للرفع من مستوى الأداء التمريضي ولشغل الوظائف التمريضية الإشرافية والقيادية بالمستشفيات وبمدارس ومعاهد التمريض – فإن دور التعليم الجامعي في مجال التمريض ما زال محدودًا لا يسد الاحتياجات المتزايدة للقطاع الصحي بالمملكة ، إذ لا يوجد غير ثلاثة أقسام للتمريض بكليات العلوم الطبية بكل من جامعة الملك عبدالعزيز بجدة وجامعة الملك سعود بالرياض وجامعة الملك فيصل بالدمام ، وعدد الضريجات في هذه الأقسام يعتبر قليلاً إلى الآن ، فقد تخرج في قسم التمريض بجامعة الملك عبدالعزيز خلال أحد عشر عامًا من عام (١٤١٠هـ) إلى (١٤١١هـ) - عدد (٦٢) ممرضة سعودية فقط (كلية الطب ، جامعة الملك عبدالعزيز – ١٤١٧هـ) .

فى حين كان إجمالى عدد الضريجات من فتيات سعوديات وغير سعوديات فى قسم التمريض بجامعة الملك سعود منذ إنشاء القسم عام (١٣٩٥هـ) وحتى عام (١٤١٢هـ) - هو (٢٤) ضريجة فقط (كلية العلوم الطبية التطبيقية ، جامعة الملك سعود - ١٤١٢هـ) ، أما قسم التمريض بجامعة الملك فيصل بالدمام فقد أنشى عام (١٤٠٨هـ) ولم يتخرج فيه أحد حتى عام (١٤١٢هـ) - (كلية الطب ، جامعة الملك فيصل - ١٤١٢هـ) .

تانيًا - المارسة التمريضية :

1 _ تعریفات :

اتفق الباحثون في مجال التمريض وواضعو نظريات علوم التمريض على أن التمريض يعنى تقديم الرعاية المتكاملة للأفراد والأسر والمجتمعات في الصحة والمرض ، بهدف تحسين مستوى الصحة والمحافظة عليها من الناحية البدنية والنفسية والاجتماعية والوقاية من الأمراض ، ورعاية المرضى ومساعدتهم على استرداد صحتهم وتأهيلهم للاعتماد على أنفسهم وتقليل نسبة العجز وتقديم المشاركة الوجدانية للمريض المصاب بالأمراض المستعصية والمشرف على الموت (Rogers, 1964) ، و (المجالس القومية المتخصصة – الموت (Bullough and Bullough) ، و (Sullough and Bullough) .

وقد أوضحت (Rogers,1964) وغيرها من واضعى نظريات التمريض أن علم التمريض جسم من المعرفة العلمية التى تتصف بمبادئ وصفية توضيحية وتنبئية تتعلق بعمليات الحياة عند الإنسان •

كما أفادت أن الممارسة التمريضية هي العملية التي من خلالها يتم استخدام جسم المعرفة التمريضية (علوم التمريض) ، من أجل مساعدة الإنسان في الاتجاه نحو أقصى درجة من الصحة ، وتصنف عملية الممارسة التمريضية في نشاطين أساسيين ، هما :

أ - التقويم المبدئي والتشخيص التمريضي :

وهى العملية التى تتضمن معرفة الوضع الصحى للفرد أو الأسرة أو المجتمع على مقياس للحياة الصحية يبدأ من أدنى درجة للصحة وينتهى بأقصى درجة ، وتحدد الممرضة بناء على ذلك احتياجات المريض التمريضية ، وتستخدم الممرضة فى هذه العملية مبادئ وأسساً وصفية توضيحية ومهارة الملاحظة ومهارات فكرية .

ب - التدخل التمريضي :

وهي عملية المبادرة بتحديد الأنشطة التمريضية اللازم إجراؤها لمقابلة الاحتياجات التمريضية ، وهي مبنية على مبادئ تنبئية ·

وتبعًا لما سبق يتضح أن الممارسة التمريضية الحديثة تعتمد على المعارف المنبثقة من النظريات الحديثة للعلوم التمريضية ، كنظرية عمليات الحياة لـ (روجرز) التى سبق الإشارة إليها ، ونظرية الرعاية الذاتية لـ (أورم) ، ونموذج التكيف لـ (روى) ، ونموذج النظم السلوكية لـ (جونسون) . بينما كانت الممارسة التمريضية في العهود السابقة تعتمد على المعلومات المستعارة من العلوم الاجتماعية والنفسية والبيولوجية لعدم التوصيل لجسم المعرفة الخاص بعلم التمريض (الزهراني - ١٤١٧هـ) .

وقد أضافت (Rogers,1964) أن هناك معارف ومهارات مشتركة بين مهنة التمريض ومهن أخرى متعددة ، ولكن التمريض لا يعتمد على أى من هذه المهن من ناحية تكوين جسم المعرفة الخاص به أو في كيفية تطبيق هذه المعرفة في الممارسة التمريضية .

٢ - أدوار المرضة وتصنيفات المرضات :

أدى تطور التعليم التمريضي الحديث إلى ظهور فئات عديدة من الممرضات أطلقت عليها مسميات مختلفة تعكس نوع التعليم والتدريب ومدته ، وقد تختلف مستويات وفئات الممرضات من بلد إلى آخر وفقًا للنظام الصحى للبلد والإمكانات المتاحة ، وفيما يلى التقسيمات العالمية لفئات العاملات في مجال التمريض (المجالس القومية المتخصصة - ١٩٨٣هـ):

أ _ ممرضة مؤهلة :

تشمل هذه الفئة: الممرضات الحاصلات على تعليم تمريض مدته لا تقل عن عامين بعد الحصول على دراسة عامة مدتها (١٢) سنة (الثانوية العامة)، وخريجات أقسام التمريض بكليات العلوم الطبية التطبيقية بالملكة، كما تشمل خريجات مشروع

الكليات الصحية المتوسطة في المستقبل القريب بعد دراسة علمية مدتها سنتان بعد الثانوية العامة (الزهراني - ١٤١٧هـ) • وتقوم المرضة المؤهلة بالأعمال التمريضية الدقيقة والتخصصية ذات المسئولية والتي تحتاج لاتخاذ القرار ، كما تشرف على الفئات الأدنى في التمريض •

مرضة فنية :

تشمل هذه الفئة: الممرضات الحاصلات على تعليم تمريضى لمدة لا تقل عن عام وتصل إلى ثلاثة أعوام بعد الحصول على دراسة عامة مدتها (٩) سنوات (الكفاءة)، كما تشمل خريجات المعاهد الصحية للبنات اللائي يحصلن على دراسة مدتها ثلاث سنوات بعد الكفاءة،

وتقوم المعرضة الفنية بالأعمال التمريضية المباشرة تحت إشراف المعرضات المؤهلات ، وقد أفادت (Rogers, 1964) في هذا المجال أنه من الضروري وجود مستويات مختلفة من التعليم التمريضي • فمع أهمية وجود خريجات مستوى التعليم التمريضي الفني الفني القيام بالتمريض السريري المباشر ، فإننا لا نستطيع أن نقتصر فقط على هذا المستوى للقيام بجميع الأعمال التمريضية سواء الإدارية منها أو الفنية المتخصصة ، لذا كان من الضرورة وجود مستوى التعليم التمريضي العالى لتقوم خريجاته بالإشراف على الفئات التمريضية الأدنى وقيادتها .

جـ- ممرضة مساعدة :

يختلف إعداد هذه الفئة من بلد إلى آخر ويطلق عليها أسماء مختلفة منها مساعدة ممرضة أو معاونة تمريض ، ويتم إعدادها من خلال برامج تدريبية قد تستغرق من ثلاثة شهور إلى سنة ، أو بالتدريب أثناء الخدمة على الأعمال التى ستكلف بها . وقد يتطلب أن تكون حاصلة على تعليم عام مدته لا تقل عن ست سنوات ، أو أن تكون ملمة بالقراءة والكتابة ، وتكلف بأعمال تمريضية مساعدة ومحددة تحت إشراف الفئات الأعلى .

يتضح مما سبق أن الممرضات بكل فئة من الفئات السابق ذكرها يكلفن بأعمال ومسئوليات تمريضية تتناسب مع مستوى إعدادهن علميًا وعمليًا وقد أجمع واضعو نظريات التمريض والقائمون على خدمات التمريض أن التميز في تقديم الرعاية التمريضية يعتمد على التفاعل الفعال بين المستويات التمريضية المختلفة ، من ممرضات مؤهلات وفنيات تمريض ومساعدات ممرضات ، للعمل على تحقيق هدف واحد هو تحقيق أعلى مستوى من الصحة للناس جمععًا (Rogers, 1964) .

وكما تطور التعليم التمريضي وتعددت برامجه تغير أيضًا دور الممرضة ، وتكيف ليتمشى مع ما يحدث من تغيرات في المجتمع تستتبع عادة تغيرات في الاحتياجات الصحية وفي مستوى العاملين اللازمين لتوفير الخدمات الصحية ، ونظرًا أيضًا للتوسع الكبير في مجال الخدمات الصحية ، فقد اتسع دور الممرضة كثيرًا وتشعب من مجرد إعطاء الرعاية التمريضية المباشرة للمرضى إلى الدور القيادي والإشرافي ودور المعلمة والباحثة والممارسة المتخصصة في مجالات تتطلب مهارات خاصة ، مثل : تمريض الرعاية المركزة ، وتمريض رعاية مرضى القلب ، وغسيل الكلية وغيرها (المجالس القومية المتخصصة – ١٩٨٢هـ) و (الزهراني – ١٤١٢هـ) .

ثالثًا – المرأة السعودية والعمل :

رغم التوسع الكبير في تعليم الفتاة في المملكة العربية السعودية ، فإنه لا تزال هناك بعض المعوقات التي تواجه عمل المرأة باستثناء مهنة التدريس . وتشير البحوث في هذا المجال إلى عدة تطورات أدت إلى بعض التغيير في دور المرأة التقليدي وبخاصة بعد ارتفاع عائدات منطقة الخليج من النفط ، وما نتج عنها من تحول في التركيبة الاقتصادية والاجتماعية لدول الخليج أتاح بدوره فرص انتشار تعليم المرأة ، الأمر الذي أدى إلى منافستها الرجل في معظم التخصيصات وإثبات مقدرتها على مجاراته في التحصيل العلمي . كما أن اندماجها في نشاطات الجمعيات الخيرية النسائية أثبتت قدرتها على أن تكون عضواً نافعاً في مجتمعها (النمر – ١٤٠٨هـ) .

وعلى الرغم من التشريعات الإدارية التي تساوى بين الرجل والمرأة في الحقوق والواجبات في نطاق العمل (النمر - ١٤٠٨هـ) ، فإنه ليس من الضروري أن يكون

العمل نتيجة حتمية للعلم ، إذ تستخلص (ملفى - ١٤٠٧هـ) أن تعليم المرأة هو لنجاح حياتها الزوجية حتى تتمكن من فهم عقلية زوجها ، وطبيعة عصرها ، بالإضافة إلى قدرتها على تفهم ميول أطفالها وقدراتهم ، والعمل على توجيههم لما فيه مصلحتهم ومنفعة مجتمعهم . وتضيف قائلة إنه إذا خرجت المرأة للعمل فإن خروجها يجب ألا يتنافى مع واجباتها تجاه أفراد عائلتها ، على أن يكون خروجها من أجل سبب أو حاجة تمس المجتمع بشكل ضرورى كالتدريس والتمريض والوظائف الفكرية أو العمل في المشغل أو المصنع .

وبالنسبة لتعليم المرأة ، فقد أوصى المؤتمر العالمى الأول للتعليم الإسلامى المنعقد فى المملكة العربية السعودية عام (١٣٩٧هـ) – أن الهدف من تعليم المرأة هو تعليمها أحكام دينها وتربية أولادها وتثقيفهم فى ضوء هدى الإسلام ، ورعاية بيتها ، وزوجها ، واطلاعها على اتجاهاته ، وأن تؤدى الرسالة الاجتماعية المنوطة بها فى محيطها النسائي مثل التعليم والطب والتمريض والتوجيه الاجتماعي .

وفي ضوء ما سبق بتدين أن مساهمة المرأة في العمل بالملكة العربية السعودية لا تزال محدودة ، لأن المجتمع السعودي يعتبر خروجها إلى العمل غير مقبول ويواجهه بنظرة دونية ، بالإضافة إلى أن المجتمع يقلل من قدرة المرأة على القيام بالعمل بكفاءة وفعالية (النمر - ١٤٠٨هـ) . وقد وجدت (الحسيني - ١٩٨١م) أن من أسياب عدم خروج المرأة السعودية للعمل - إلى جانب عدم الحاجة المادية - نظرة المجتمع المتحفظة تجاه خروج المرأة للعمل ، حيث ما زال العديد من العائلات ترفض فكرة عمل المرأة ، علاوة على أن الكثير من الرجال لا يوافقون على عمل زوجاتهم . كما توصل (ناصر ويغمور - ١٩٨٤م) إلى أن الأسرة السعودية التي تعمل فيها الزوجة ، يكون فيها الزوجان عادة في المستوى التعليمي الجامعي حيث يتبادل الزوجان في هذه الأسرة الاحترام والتفاهم ، فضلاً عن ظهور أوجه التعاون في تربية الأطفال والمشاركة في أعمال المنزل واتخاذ القرارات التي تخص العائلة . وقد وجد (حطب - ١٩٨٧م) في دراسته عن الطاقات النسائية العربية أن قيام المرأة ببعض الوظائف والأعمال خارج المنزل ، قد أدى إلى بروز مجموعة من النتائج الإيجابية على الصعيدين الفردي والاجتماعي ، فقد أدت إلى بداية تخفيف موجات الرفض والسلبية حيال عمل المرأة وبخاصة في أوساط الفئات الاجتماعية المتوسطة والمتعلمة . أما في الأوساط الريفية حيث تتفشى الأمية فإن سيطرة الجهل ما برحت تشكل بؤرًا تحجز فيها حرية المرأة

وتقاوم تعلمها وعملها.

وفيما يتعلق بالمجتمع السعودي يشير (النمر – ١٤٠٨هـ) إلى رفض هذا المجتمع عمل المرأة خشية الاختلاط وما قد يسببه من زلل وانحراف ، وإخلال بشرف المرأة وكرامتها ، لما عرف عن المرأة الغربية وما يصيبها أحيانًا في مجال العمل ، إلا أنه يؤكد على عدم وجود الاختلاط في معظم مجالات عمل المرأة . أما الأعمال التي يفترض أداؤها الاختلاط بالرجال والنساء كالطب والتمريض في المستشفيات والمراكز الصحية ، فإن المرأة العاملة في تلك الجهات ملتزمة بتعاليم الدين في الحشمة والتستر وصيانة نفسها من كل مكروه . ويضيف المؤلف «إن الاتجاهات التي تقلل من دور المرأة في عملية التنمية التي تمر بها البلاد إنما هو امتداد لنظرة المجتمع قديماً للمرأة ، وهي نظرة تضالف ما أعطاه لها الإسلام من عزة وتقدير واحترام» . ويتفق معه (Rehemi, 1986) حيث وجد أن المرأة السعودية العاملة ينظر لها بنظرة دونية من المجتمع السعودي ، كما أن مبدأ الاختلاط في العمل أمر مرفوض ، إلا أن علاقة المستوى التعليمي للمجتمع بتأييد عمل المرأة السعودية ، حيث وجدت أن ارتفاع المستوى التعليمي يزيد من التأييد لعمل المرأة في مهن الخياطة والنسيج والتدريس والطب والتمريض والعمل الاجتماعي .

ومن ناحية أمخرى فقد وجدت (الحسينى - ١٩٨٥م) أن الدافع الرئيسى لخروج المرأة السعودية للعمل هو دافع اجتماعى ، يتمثل فى مشاركتها فى الحياة العامة وتحقيق ذاتها فى مكانة اجتماعية مرموقة ، وترى (ملفى - ١٤٠٧هـ) أن طبيعة المجتمع السعودى المسلم يحرص على أن يكون نظاما التعليم والعمل بالنسبة للمرأة متوافقين مع دور المرأة الاسرى ، وأن يراعى نظام العمل التزاماتها الاسرية ، وأن يضع ضمانات حتى تربى كل أم أبناءها بنفسها دون الاعتماد على المربيات والخادمات .

معوقات عمل المرأة السعودية :

يتفق الباحثون على تحديد أهم معوقات عمل المرأة السعودية ، إذ يجد (النمر - Rawaf, 1990) و (Rehemi, 1986) أن أهم مشكلات المرأة العاملة

تتلخص في النقاط التالية:

- المواصلات وصعوبة وصول المرأة إلى مكان عملها بمفردها .
- ساعات الدوام ، إذ يجد (Rehemi, 1986) أن طول وقت الدوام أمر يؤثر في عناية المرأة بأطفالها ، كما بينت (Hallawani, 1983) أن عمل المرأة في دوام مدته ست ساعات أمر يلائم ظروفها إذ يتيح لها القيام بواجباتها الأسرية بشكل أفضل . وترى (Rawaf, 1990) أن عدم مرونة نظام الدوام وعدم وجود الدوام النصفي أو الدوام المرن ، من معوقات عمل المرأة السعودية . كما وجد (النمر ١٤٠٨هـ) عدم ارتياح المرأة لنظام الدوام المطبق حاليًا .
- نظرة المجتمع ، إذ يجد (النمر ١٤٠٨هـ) أن المرأة العاملة تجد تقديرًا اجتماعيًا محدوداً لمساهمتها ، مع وجود درجة من الحذر لدى المجتمع بقبول خروج المرأة للعمل ، كما وجد (Rehemi, 1986) عدم قبول الاختلاط في بيئة العمل ، وقد وجد عدد من الباحثين أن عدم وجود حضانات للأطفال مرفقة بالعمل ، من معوقات عمل المرأة السعودية (Rawaf, 1990) .

رابعًا _ المرأة السعودية والعمل بمهنة التمريض :

بالرغم مما أشير سابقًا من مناسبة مهنة التمريض لطبيعة المرأة السعودية والمرأة المسلمة خاصة ، فإن هناك معوقات عديدة تقف في طريق المرأة السعودية نحو الالتحاق بمهنة التمريض . ويعكس (النمر - ١٤٠٩هـ) أراء معظم الباحثين في بحثه عن اتجاه الطالبة السعودية في جامعة الملك سعود نحو مهنة التمريض ، مشيرًا أن :

«التمريض على الرغم من أهميته وحاجة القطاعات الصحية في المملكة فإنه يمثل مهنة دونية في نظر المجتمع لأنه يقود إلى الاختلاط وينظر إليه على أساس أنه يمثل عمل خادمة لأنها تقدم الخدمات المختلفة للمرضى وهذا المفهوم ينم عن النظرة التقليدية لمهنة التمريض فهي مهنة سامية وجليلة تتطلب مجموعة من المهارات والقدرات فيمن بشغلها».

كما أضاف (العماري - ١٤٠٩هـ) أن النقص العالمي في المرضات الذي يمتد

تأثيره إلى جميع مرافق تقديم العناية الصحية وجميع حقول الممارسة التمريضية ، يجب أن يؤخذ بعين الاعتبار في التخطيط المستقبلي للقوى العاملة الصحية لتأمين الاكتفاء الذاتي ضمن المملكة العربية السعودية ، ويشير الهبوط في أعداد الملتحقين ببرامج التمريض والمتخرجين منها في أرجاء العالم إلى أن المملكة العربية السعودية ستواجه مشكلة صعبة في المستقبل فيما يتعلق بتأمين حاجتها من المرضات .

وتعضد (Quinn,1989) هذا الرأى بربط التناقص المتزايد عالميًا في أعداد المرضات بالتأثير السلبي لذلك على دول الخليج التي تعتمد بدرجة كبيرة على المرضات الأجنبيات.

ويعكس (أيوب - ١٩٨٩م) في دراسته مدى القصور في أعداد خريجات معاهد التمريض من السعوديات ، حيث أفاد أن تغطية الوظائف التمريضية بوزارة الصحة بممرضات وطنيات وإحلالهن محل الممرضات الأجنبيات ، ستتطلب (٤٥) عامًا ، آخذين في الاعتبار المعدل الحالي لأعداد الخريجات .

ويرى (الأشقر - ١٤١٠هـ) أن القصور في أعداد الممرضات السعوديات يرجع إلى أسباب اجتماعية ، فبالرغم من أن الكثيرين من أفراد المجتمع يعترفون بأهمية وجود ممرضة وطنية ، لمعرفتها ولتفهمها قيم وعادات وتقاليد المجتمع السعودي ولاستطاعتها الاتصال الفعال بالمريض وعائلته ، فإنهم أنفسهم قد لا يقبلون انخراط بناتهم بمهنة التمريض ، وذلك للاعتقاد بأن المرتبة الاجتماعية لمهنة الممرضة قريبة من عمل «الخادمة» .

وتساند نتائج دراسة (العمارى - ١٤١٠هـ) الرأى السابق ، حيث كانت هناك موافقة من مجتمع البحث على أهمية وجود ممرضة سعودية لتقديم الرعاية التمريضية للمرضى ، وبالرغم من ذلك رفضت عينة البحث من طالبات المدارس الثانوية اختيار التمريض كمهنة على الإطلاق .

كما اتفق كل من (العصيمى - ١٤١٠هـ) و (ناصر والشبكشى - ١٤١٠هـ) على أن المملكة العربية السعودية تعانى النقص الشديد في العمالة التمريضية الوطنية ، وأن ذلك النقص يرجع إلى أسباب عديدة أكثرها أهمية هو صعوبة جذب الأعداد الكافية من الفتيات السعوديات للالتحاق بمعاهد التمريض ، ويعزى ذلك إلى نظرة المجتمع السلبية

الممرضة وإلى التقاليد التى تحد من إقبال الفتبات على هذه المهنة . وقد أيد (الزهرانى على المدينة الرأى وعلل الموقف السلبى المجتمع فى العالم العربى تجاه مهنة التمريض إلى الخلفية التاريخية انشأة التمريض الحديث ، وإلى النوعية المتواضعة المفتيات اللاتى عملن كممرضات فى البداية على مستوى العالم وفى الوطن العربى ، هذا بالإضافة إلى النظرة الدونية من قبل الكثيرين الواجبات والأعمال التى تقوم بها الممرضة على أنها أعمال ثانوية بالمقارنة بما يقوم به الأطباء .

وقد أضافت (Elder, 1983) لما سبق أن التمريض كمهنة تشغل وضعًا متدنيًا بالنسبة للطب ولإدارة المستشفيات ، فالعلاقة المتسمة بطابع السلطة بين الأطباء وهيئات التمريض تنعكس على نظرة المجتمع لهذه المهنة ، فالعمل الرئيسى للممرضة وهو تقديم الرعاية للمرضى ينظر له نظرة دونية بالمقارنة بالأعمال التي يمارسها الطبيب والتي تحتل مكانة عالية في نظر المجتمع . ويؤكد (العمارى - ١٤١٠هـ) هذا بإضافة أن الممرضة لا تتمتع بمستوى مهنى عال حيث إنها تعتبر امتداداً للأطباء .

في حين أشارت (1984, وآخرون Hamdy) في دراستها الخاصة بالعوامل المتعلقة بظروف عمل الممرضات أنه بالرغم من المساهمة الحيوية للممرضات، في المحافظة على صحة المجتمع وفي تنمية وتطوير الخدمات الصحية، فإنهن لم يحصلن على التقدير الكافي الذي يعادل الأعباء الملقاة على عاتقهن والجهود غير العادية التي يبذلنها في رعاية المرضى. وكان هذا الإجحاف بالإضافة إلى طبيعة المهنة والظروف الخاصة التي يمارس التمريض من خلالها ، وراء إحجام الكثير من الفتيات عن الالتحاق بمهنة التمريض.

وتتفق (Jacox,1977) مع هذا المضمون بقولها إنه إذا استمرت النظرة إلى التمريض على أنه العمل الذي يتسم بالجهد الشاق وبالإحباط الشديد لمن تقوم به بسبب عدم التقدير، فلن تستطيع هذه المهنة جذب الأعداد اللازمة من الفتيات للالتحاق بها.

ومن ناحية أخرى يبين (منصور - ١٤١٠هـ) ضرورة توفير المرضات السعوديات وأهمية هذا العنصر النسائى الوطنى فى تقديم الرعاية التمريضية للمريضات ، وأفاد أن قرار مجلس القوى العاملة عام (١٤٠٨هـ) بشأن مجالات عمل المرأة السعودية قد نص على أن يكون التمريض أحد المجالات الأساسية التى تعمل فيها المرأة ، حيث إن معظم

العاملات في هذا المجال من الأجنبيات اللاتي لا يتحدثن بلغة المرضى ولا تجمعهن بهم تقاليد أو عادات أو قيم واحدة .

ويضيف (أبا الخيل - ١٤١٠هـ) أن المجتمع السعودي المسلم له عادات وتقاليد خاصة به ، وأن أقدر الناس على معرفة هذه التقاليد وتقديرها هم مواطنوه ، ولذا كان من الضرورة العمل على إعداد الأعداد الكافية من المرضات السعوديات الأكفاء ومساندتهن ، حيث إن نظرة المجتمع السلبية لمهنة التمريض تبعد عن المفهوم الإسلامي لها .

وقد علل (Alawi and Mugahid, 1982) نقص أعداد المرضات السعوديات بالقيود التي يفرضها المجتمع نحو عمل المرأة خارج منزلها بصفة عامة ، وعدم حس المجتمع بأهمية عملها بصفة خاصة ، إضافة إلى اختلاط الممرضة مع الرجال أثناء العمل بجانب وجود مناوبات مسائية وأخرى ليلية . ويوافق (Alsasi, 1407) في دراسته على أن العوامل السابقة تمثل الأسباب الرئيسية للنقص الحاد في أعداد الممرضات الوطنات .

ويضيف آخرون من المهتمين بهذه القضية أن من أهم العوامل التي قد تحول بين الفتاة السعودية وبين الانخراط في مهنة التمريض ، الاعتقاد أن العمل بالتمريض يؤثر في فرص الزواج ويتعارض مع التقاليد ، حيث يضاف أولياء أوور الفتيات من اختلاطهن بالرجال في المستشفيات ومن تمريض المرضى من الرجال (الأشقر اختلاطهن بالرجال في المستشفيات ومن تمريض المرضى من الرجال (الأشقر المالاء) أن المناوبات الليلية وساعات العمل الإضافية وعبء العمل التمريضي ، إلى جانب عدم تفهم الأطباء والرؤساء لدور الممرضة وعدم تقدير المجتمع لأهمية وفعالية هذا الدور ، بالإضافة إلى ضعف الكادر الوظيفي لفئات التمريض مما لا يسمح لهن بالترقى الوظائف الأعلى مع عدم وجود الفرص النمو المهنى – كلها تعتبر من العوامل الأساسية والحيوية لعدم الإقبال على مهنة التمريض . وأضافت (1981 , وآخرون Wandelt) أن من أسباب مشكلة القصور في أعداد الممرضات على مستوى العالم عدم إعطاء التعويض المادي المناسب لطبيعة العمل التمريضي ولعبء العمل غير العادي ، وعدم اججود فرص للترقى ، وعدم إعطاء المساندة الكافية للممرضات من قبل الرؤساء .

كما أن طبيعة العمل بمهنة التمريض تتطلب من المعرضة العمل أثناء المناوبات المسائية والليلية وأثناء العطلات الرسمية ، وهذا عبء تتحمله المعرضة بصفة عامة وعبء أكبر تتحمله المعرضة العربية بصفة خاصة ، إذ إنها تضحى بحياتها الشخصية والأسرية من أجل مصلحة العمل ، حيث إن الآثار الضارة للعمل أثناء المناوبات الليلية تتعدى الإجهاد البدنى إلى توتر الحياة الأسرية والعلاقات الاجتماعية (1984, وأخرون Hamdy) و (العصيمي - ١٤١٠هـ) و (ناصبر والشبكشي -

ومن العوامل الأخرى المتعلقة بطبيعة العمل التمريضى التى قد تثير قطق الفتيات بالنسبة لاختيار التمريض كمهنة ، هو أن الممرضات أكثر تعرضًا للعدوى من الفئات الأخرى العاملة بمجال الصحة (1980 , وأخرون Wandelt) ، كما يرى (Fagin, 1980) و (Calhoun,1980) أن مسئولية تقديم الرعاية التمريضية للمرضى في حد ذاتها تحدث ضغوطًا نفسية وإرهاقًا ذهنيًا للممرضة وهو أحد العوامل المتعلقة بطبيعة مهنة التمريض والتي يجب أن تؤخذ في الاعتبار من قبل المسئولين لتحسين ظروف عمل الممرضات ، ولإعطائهن الحوافز المادية والمعنوية التي تتناسب مع طبيعة العمل التمريضي وتقابل الجهد المبذول في إعطاء الرعاية للمرضى .

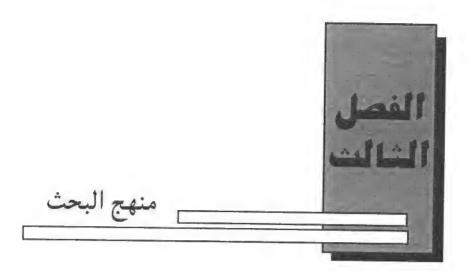
ومع أهمية العوامل السابقة فإن من أهم أسباب عدم إقبال الفتيات على مهنة التمريض هو عدم معرفة الكثيرات من الفتيات السعوديات بأهداف رسالة مهنة التمريض وبالأدوار المختلفة للممرضة ، وقد علل (ناصر والشبكشي – ١٤١٠هـ) ذلك بقصور الدور الذي تقوم به وسائل الإعلام في تعريف أفراد المجتمع بأهمية مهنة التمريض ويسمو رسالتها ، فعلى العكس من هذا أبرزت هذه الوسائل الجوانب السلبية للمهنة في الكثير من الأفلام والبرامج بدلاً من إبراز الجوانب الإيجابية المشرفة للعمل التمريضي .

وقد أفادت (1989 , وآخرون Grossman) في هذا المضمون أن نتائج دراستها عن مدى إدراك طالبات المدارس الثانوية للتمريض كمهنة ، أثبتت أن أغلبية أفراد العينة كن مدركات للنواحى المتعلقة بالرعاية والمساندة التي توفرها مهنة

التمريض للمرضى ، ولكن كان هناك قصور في معلومات الطالبات عن الأدوار المختلفة للممرضة وعن الفسرص المتاحة للممرضات للتطور وللتنمية المهنية .

ولذا كان من الضرورة إعطاء وتوصيل معلومات صحيحة عن النواحى الإيجابية المختلفة لمهنة التمريض ، لتصحيح الصورة السلبية لهذه المهنة وتحسينها لدى الرأى العام السعودى على وجه العموم وطالبات المدارس الثانوية على وجه الخصوص ، حيث إنهن الفئة المستهدفة للدخول في مهنة التمريض في المستقبل . ويرى (العمارى – ١٤١٠هـ) أنه من أجل تحقيق هذا يجب أن تكون هناك حملة توعية تشارك فيها وسائل الاتصال الجماهيرية ، تركز على إبراز أهمية مهنة التمريض ، وتنمى إدراك المجتمع خاصة طالبات المدارس الثانوية بالأدوار المختلفة التي يمكن أن تقوم بها الممرضة ، ويفرص العمل المتاحة للممرضات بالملكة .

وتؤكد توصيات ندوة القوى العاملة الصحية في المملكة العربية السعودية (٩٠٤هـ) أنه إلى جانب أهمية وضع نظام عمل للممرضات السعوديات يناسب ظروفهن الاجتماعية والأسرية ، فإنه من الضرورة أيضاً تطوير البرامج الإعلامية لتصحيح المفاهيم الخاطئة نحو مهنة التمريض .



- عينة البحث .
- أداة جمع البيانات .
- أسلوب جمع البيانات .
- أسلوب نحليل البيانات .
- محددات البحث .

عينة البحث :

نظرًا لأن هذه الدراسة تتناول العوامل المؤثرة في التحاق الفتاة السعودية بمهنة التمريض ، فإن مجتمع الدراسة يتضمن الفتيات اللاتي التحقن فعليًا بدراسة التمريض ونظيراتهن في المستوى التعليمي الثانوي اللاتي يمثلن الفئة المستهدفة لدراسة التمريض في المستقبل .

أ _ طالبات الدارس الثانوية :

مما لا شك فيه أن طالبات المدارس الثانوية يشكلن العمالة النسائية المستقبلية ، كما أنهن في مرحلة عمرية تشكل فيها ميولهن نحو المهن المختلفة التي يرغبن في التوجه إليها من خلال الدراسة الجامعية ، إلى جانب أنهن يتقاربن من حيث المرحلة العمرية والمستوى الدراسي مع الطالبات اللاتي اخترن دراسة التمريض بعد الانتهاء من مرحلة الدراسة المتوسطة ، ومن ناحية أخرى كان بإمكانهن اختيار الالتحاق بدراسة التمريض وفضلن مواصلة الدراسة الثانوية لأسباب تستدعى التقصى ،

لذلك فقد اشتملت عينة طالبات المدارس الثانوية المتضمنة في الدراسة على طالبات الصدفوف: الأول الثاني والثالث (القسم العلمي) ، حيث إن طالبات السنة الأولى سيقمن بدراسة المقرر العلمي في السنة التالية وقد يكون لديهن ميول لدراسة التمريض مستقبلاً ، أما طالبات الصفين: الثاني والثالث (القسم العلمي) فتم اختيارهن ضمن العينة ، لأن من ترغب في دراسة التمريض على المستوى الجامعي يجب أن تكون حاصلة على الثانوية العامة (القسم العلمي) فتصبح دراسة التمريض ضمن خياراتها للدراسة الجامعية ، ولتكون عينة طالبات المدارس الثانوية أكثر شمولاً فقد تم جمع البيانات من مدرستين ثانويتين بكل من المنطقة الوسطى (مدينة الرياض) والمنطقة الغربية (مدينة جدة) والمنطقة الشرقية (مدينة الدمام) ، وقد تم اختيار المدن الثلاث من المناطق المذكورة دون غيرها لوجود فرع لمعهد الإدارة العامة بكل منها للإشراف على تيسير عملية جمع البيانات ،

وقد تم أخذ موافقة مكاتب التوجيه التربوى بكل من الرياض وجدة والدمام التابعة للرئاسة العامة لتعليم البنات ، على إجراء البحث في المدارس الثانوية للبنات في

المناطق الثلاث ، وتم اختيار المدارس بكل من الرياض وجدة والدمام من قبل مكاتب التوجيه التربوى ، وقد روعى في اختيار هذه المدارس أن تكون في أحياء دات مستوى اجتماعي واقتصادي مختلف ، حتى تكون العينة ممثلة لمجتمع طالبات المدارس الثانوية بكل منطقة .

وقد تم اختيار فصلين من كل سنة دراسية عشوائياً كالتالى :

فصلان من السنة الأولى الثانوية ، وفصلان من السنة الثانية الثانوية ، وفصلان من السنة الثالثة (القسم العلمي) . وقد قام بتعبئة الاستبانات جميع الطالبات الموجودات وقت جمع البيانات الموجودات الموجودات

ب ـ طالبات المعاهد الصحية الثانوية (ثعبة التمريض) :

تشكل طالبات المعاهد الصحية الثانوية (شعبة التمريض) العمالة التمريضية المستقبلية ، حيث إنهن قد اخترن الالتحاق بهذه المهنة ، هذا ويبلغ عدد المعاهد الصحية للبنات بالمملكة (٠٢) معهدًا موزعة على مناطق المملكة (الجدول رقم ١) ، ويبلغ عدد خريجات المعاهد الصحية من عام (٥٠١هـ) إلى عام (١٤١٨هـ) – (١٦٦٨) ممرضة (الجدول ٢) . وقد تم اختيار المعاهد الصحية من نفس المناطق والمدن التي أخذت منها عينة طالبات المدارس الثانوية ؛ حتى يكون هناك تجانس في الخلفية الثقافية والتقاليد والعادات للعينتين ، وقد تم أيضًا اختيار المعاهد الصحية بالرياض وجدة والدمام دون غيرها من المدن الأخرى ؛ بسبب وجود فروع بها لمعهد الإدارة العامة ، مما ييسر عملية جمع البيانات والإشراف عليها ، وقد تضمنت العينة جميع طالبات الصفوف الثلاث (الأول والثاني والثالث) بالمعاهد المذكورة الموجودات وقت تعبئة الاستبانات ، هذا وقد تم الحصول على موافقة الإدارة العامة للمعاهد الصحية بوزارة الصحة على جمع المعلومات من المعاهد الصحية المداورة ،

جدول رقم (١) بيان بأسماء وأماكن المعاهد الصحية الثانوية للبنات وتاريخ الانتتاح حتى عام ١٤١١هـ *

تاريخ الافتتاح	مقــره	اسم المعهد
_A\TAY - \TA\	الرياض	المعهد الصحى الثانوي للبنات
→ 1777 1771	جدة	المعهد الصحى الثانوي للبنات
→ 1777 - 1246	الهقوف	المعهد الصحى الثانوي للبنات
_1797 - 1797	جيزان	المعهد الصحى الثانوي للبنات
-A1797 - 1890 €	الطائف	المعهد الصحى الثانوي للبنات
1871 - PP71a	أبهك	المعهد الصحى الثانوي للبنات
31a-	القطيف	المعهد الصحى الثانوي للبنات
_a\E.\ - \E	الجسوف	المعهد الصحى الثائوي للبنات
1.31-7.314	المدينة المنورة	المعهد الصحى الثانوي للبنات
1.31 - 7.314	الــرس	المعهد الصحى الثانوي للبنات
7.31-7.314	عنيزة	المعهد الصحى الثانوي للبنات
7.31-7.314	بيشة	المعهد الصحى الثانوي للبنات
7.31 - 7.316	حائل	المعهد الصحى الثانوي للبنات
7.31 - 7.314.	مكة المكرمة	المعهد الصحى الثانوي للبنات
7.31 - 3.314_	الدمـــام	المعهد الصحى الثانوي للبنات
P-316_	نجران	المعهد الصحى الثانوي للبنات
P-316_	حفر الباطن	المعهد الصحى الثانوي للبنات
1/3/4_	المجمعة	المعهد الصحى الثانوي للبنات
11316	الباحة	المعهد الصحى الثانوي للبنات

^{*} التقرير الصحى السنوي ، ١٤١١ هـ ، ص ٣٤٨ .

جدول رقم (٣)

المانغ Hapt land الرباض البنين ب/ أعداد الطالبات والذريجات من المعاهد الصحية للبنات من الأعوام الدراسية ٢٠٤١/١٠١هـ – ١٤١٠/١١١١مـ 0.31-1.314 **#** 1: 5 5 5 × 0 4 4 3 7 T.31 - V.314 1 > 21 -7 ** -31. 1 5 1 ᆌ. ا ا ا 1 >10 63 A.314 > 0 1 5 ₹ 4 13 2 -0 -*0 5 1 7 184 311 141 1 1 Yo 0 ¥3 > _ 1.314 4 4 1 * 7 1 23 5 0 -131-11314 7. 11/ 1 117 · . 198 117 101 5 ₹ 1-4 4 2 > 5 ٠. ĭ 7 6 50 المعاقدة المرجة 1 1131/71314 XX 120 11 3 --44. 10. 1 5 2 1 ζ, 2 1 1 3 5 3> 3> 3 5

444	: 9	4.314 aut	12.1 - 12.1 - 12.4 - 12
11.	7.	للبة خريج	
11	<i>:</i>	÷	
ř	140	17 177	
٥ ٢	110	۲. ۱۲۷	
7.3	174	PV1 33	
=	. 37	77 15.	
	Ė	į.	
1	1	1	-
1	ı	ı	I I
		1	
1	,	ı	_
F.9 111A	19.44	FYE 1949	

* صورة طبق الأصل من : التقرير المسمى السنوي ، ١١٤١هـ ، ص ٢٥٢ .

أداة جمع البيانات :

تم تصميم استبانتين مستقلتين : إحداهما خاصة باستطلاع أراء طالبات المدارس الثانوية ، والأخرى لاستطلاع أراء طالبات المعاهد الصحية ، حول العوامل التي تؤثر في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض ·

- ١ اشتملت استبانة المدارس الثانوية (الملحق رقم (١) يمثل الاستبانة رقم (١)) على
 ٢٠ سؤالاً منها: سؤالان يتطلبان إجابات مفتوحة، و (١٦) سؤالاً تتطلب إجابات اختيارية محددة، وسؤال واحد مقياس متدرج لثمانى مهن، وسؤال مقياس متدرج لخمس وعشرين عبارة تصف عوامل متعلقة بمهنة التمريض.
- ٢ اشتملت استمارة المعاهد الصحية (الملحق رقم ٢) على ١٦ سؤالاً ، منها : سؤالان يتطلبان إجابة مفتوحة ، و(١٢) سؤالاً تتطلب إجابات اختيارية محددة ، وسؤال مقياس متدرج لثماني مهن ، وسؤال مقياس متدرج من خمس وعشرين عيارة تصف عوامل متعلقة بمهنة التمريض .

وقد وضعت الأسئلة لجمع بيانات عن المتغيرات التالية :

- أ خصائص العينة كالعمر والحالة الاجتماعية والسنة الدراسية ومنطقة الإقامة .
- ب العوامل الاجتماعية التى تؤثر فى اختيار الفتاة لمهنة التمريض مثل الحالة
 الاجتماعية للوالدين والمستوى التعليمي للوالدين
- ج العوامل الاقتصادية التي قد تؤثر في اختيار الفتاة لمهنة التمريض مثل مستوى الدخل الشهري للأسرة ونوعية وملكية السكن ·
- د العوامل المتعلقة بطبيعة مهنة التمريض والتي قد تؤثر في اختيار الفتاة لهذه
 المهنة ، مثل تعرضها للضغوط النفسية والعدوى والإصابات وساعات العمل أثناء
 المناويات الليلية وأثناء الإجازات .

وقبل الوصول للصورة النهائية للاستبانتين وتوزيعهما على عينة البحث ، تم عمل اختبار أولى على الاستبانة (رقم ۱) بإحدى المدارس الثانوية للبنات بالرياض على عينة عددها (۲۰) طالبة ، واختبار أولى على الاستبانة رقم (۲) على (۲۰) طالبة من المعهد

الصحى الثانوي بالرياض ، وقد تم إجراء التعديلات اللازمة وبعض الإضافات والتوضيحات في صياغة الأسئلة بناء على نتائج الاختبار الأوّلي ·

أسلوب جمع البيانات :

- ١ تم إرسال عدد (٤٠٠) نسخة من الاستبانة رقم (١) لكل إدارة من إدارتى البحوث والاستشارات بفرعى معهد الإدارة العامة بجدة والدمام ، لتوزيعها على المناطق التعليمية والتأكد من وصولها للمدارس الثانوية وإعطاء التعليمات الخاصة بجمع البيانات ، واستلام الاستبانات بعد تعبئتها وإعادتها جميعًا بالبريد إلى المركز الرئيسى للمعهد بالرياض ، أما بالنسبة للرياض فقد قام الباحثان بتوزيع عدد (٠٠٠) نسخة من الاستبانة على المدارس الثانوية مباشرة بعد إعطاء التعليمات الخاصة بجمع المعلومات وتم إعادتها من المدارس بعد تعبئتها ، وقد تم استبعاد عدد (٢٨٧) استبانة من المجموع الكلى ؛ لعدم صلاحيتها للبحث نظرًا لعدم اكتمال البيانات أو لتعبئة الاستبانات من قبل غير السعوديات ، منها : (١٩٩) استبانة من الرياض ، و(١٣٦) من جدة و(٢٧٧) من الاستبانات المعبئة البالغ عددها (٤٩٢) استبانة أى بنسبة (٢٩٪) من الاستبانات المعبئة البالغ عددها (٤٧٤) استبانة ، إذ لم يتم تعبئة (٢٧٧) استبانة ، وقد بلغ عدد الاستبانات المستخدمة في البحث (٢٨٪) استبانة من الرياض و(٢٢٨) من جدة و(١٨٪) من الدمام (الجدول رقم ٢) ،
- ٢ تم إرسال عدد (٤٠٠) نسخة من الاستبانة رقم (٢) لكل إدارة من إدارتى البحوث والاستشارات بفرعى معهد الإدارة العامة بجدة والدمام ، لتوزيعها على فروع المعاهد الصحية بكل من جدة والدمام مباشرة وإعطاء التعليمات الخاصة بجمع البيانات التى حددها الباحثان ، واستلام الاستبانات بعد تعبئتها وإعادتها جميعاً بالبريد إلى المركز الرئيسي للمعهد بالرياض . ثما بالنسبة للمعهد الصحى بالرياض فقد تم توزيع (٤٠٠) استبانة مباشرة من قبل الباحثين وتم إعادتها جميعاً بعد تعبئتها. وقد تم استبعاد (٢٥) استبانة من المجموع الكلى ؛ لعدم صلاحيتها للبحث نظراً لعدم لكتمال البيانات بها ، منها استبانة واحدة من جدة والباقي من الدمام . وقد بلغ عدد الاستبانات الصالحة للبحث (٢١٧) استبانة أي بنسبة (٩٣٪) من الاستبانات المعبئة البالغ عددها (٧١٩)

استبانة ، إذ لم يتم تعبئة (٤٨١) استبانة ، وقد بلغ عدد الاستبانات المستخدمة في البحث (١٦٨) من الرياض و (٢٢٩) من جدة و (٢٧٠) من الدمام (الجدول رقم ٤) ٠

جدول رقم (٣) ، توزيع استبانات المدارس النانوية تبعاً للمناطق *

بوع	المجد	ستكملة	غير الم	كملة	المية	المنطقة
7.	عدر	7.	عدن	7.	عدد	
44	757	37	119	٦٦	447	الرياض
44	418	٣٧	177	٦٢	YYA	خ دة
44	717	١٥	77	٨٥	١٨١	الدمام
١	978	۲١	YAV	79	777	الإجمالي

استبانة (۲۷۱) استبانة .

جدول رقم (1) : توزيع استبانات الماهد الصحية تبعًا للهناطق *

وع	المجم	ستكملة	غير الم	كملة	ilí	المنطقية
Z.	عدد	7.	عدد	7.	عدد	
77	۸۲۸	صفر	صفر	١	۱٦٨	الرياض
77	44.	٠,٤	١	99,7	444	جــدة
٤٥	771	١٦	١٥	Λ£	۲۷.	الدمام
١	V19	٧	٥٢	95	٦٦٧	الإجمالي

لم يتم تعبثة (٤٨١) استبانة .

أسلوب تعليل البيانات :

تم استخدام أسلوب التحليل الوصفى لتلخيص وعرض البيانات المتعلقة بإجابات أفراد عينتى البحث ، ويشمل ذلك النسبة المئوية لتوضيح الفروق بين الإجابات فى كل عينة بالنسبة لكل سؤال ، إضافة إلى توضيح الفروق بين إجابات أفراد العينتين بالنسبة لكل سؤال .

كما استخدم مقياس (ليكرت) من (١) إلى (٥) ، وتعتبر درجة (٥) أعلى لتوضيح مكانة المهنة التي تمارسها الفتاة السعودية في نظر المجتمع السعودي طبقًا لآراء أفراد كل من العينتين ، وتم حساب الوسط المرجح لكل مهنة وذلك بجمع حاصل ضرب كل درجة في عدد الإجابات لهذه الدرجة ، ثم قسمة المجموع على إجمالي عدد الإجابات . واستخدم نفس الأسلوب في قياس آراء أفراد العينتين تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض . واستخدم اختبار (t) لاختبار الفروق الإحصائية المعنوية بين متوسطات أعمار الطالبات الراغبات في دراسة التمريض وغير الراغبات ، وأيضاً لاختبار الفروق الإحصائية المعنوية بين متوسطات أعمار طالبات السنة الأولى في كل من المعاهد الصحية والمدارس الثانوية .

استخدم اختبار مربع كاى (X 2) لاختبار فرضيات البحث الفرعية المنبثقة من الفرضيات الثلاث الرئيسية ، المتعلقة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة مهنة التمريض التى تؤثر في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض .

محددات البحث :

١ – قصر اختيار عينة البحث على ثلاث مدن: الرياض من المنطقة الوسطى ، وجدة من المنطقة الغربية ، والدمام من المنطقة الشرقية دون غيرها من المدن والقرى ، وذلك تحسبًا للصعوبات الكثيرة التى سيواجهها الباحثان في عملية توزيع الاستبانة وجمع البيانات وذلك لعدم التفرغ . وقد وقع الاختيار على المدن الثلاث لأنها مدن رئيسية للمناطق الثلاث ولوجود فرع لمعهد الإدارة العامة بكل منها للإشراف على تيسير عملية جمع البيانات . لذا يلاحظ أن تعميم نتائج هذا البحث تنصب على مجتمع الدراسة في المدن الموضحة أعلاه .

٢ - اقتصر أسلوب التحليل الإحصائى المستخدم فى تحليل البيانات لقياس
 المتغيرات على الحد الذى يفى بغرض هذا البحث ، وذلك نظرًا لضيق الوقت
 وكثرة مشاغل الباحثين .



أولاً :

النتائج المتعلقة بطالبات المدارس الثانوية .

نانياً :

النتائج الهتعلقة بطالبات الهعاهد الصحية (شعبة التمريض) .

ثالثًا ،

العلاقة بين الهتغيرات الهتعلقة بالعوا مل الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة الهمنة وبين اختيار ممنة التمريض لعينتس البحث .

- أولاً ؛ النتائج المتعلقة بطالبات المدارس الثانوية .

سيتم فيما يلى تقديم عرض وتحليل وصفى للنتائج المتعلقة بطالبات المدارس الثانوية .

١ _ الخصائص العامة للعينة :

حدول رقم (٥) ، خصائص العينة

النســـبة	العجد	لفصائص
		7.2 Lil
T0, V9	XYX	الرياض
40, V9	XYX	جــدة
۲۸, ٤٢	141	الدمام
		العمر
77, VY	377	31 - 71
09,9V	777	19 - 17
۲, ۸۳	١٨	YY - Y.
٠, ٤٧	٣	Y0 - YT
صفر	صفر	أكبر من ٢٦
		الحالة الاجتماعية
۹٥,٧٦	71.	لم يسبق لها الزواج
۲,٦١	77	متروجة
-, ٤∨	٣	مطلقة
-,17	`	أرملة
- NA		السنة الدراسية
T0, V9	XYX	السنة الأولى
٣٠,١٤	197	السنة الثانية
Υε,.V	YIV	السيئة الثالثة

يوضح الجدول رقم (٥) توزيع العينة حسب المنطقة والعمر والحالة الاجتماعية والسنة الدراسية ، حيث تساوت نسبة الطالبات من جدة والرياض بواقع (٢٥,٧٩٪) لكل منهما ، بينما كانت نسبة الطالبات من الدمام (٢٨,٤٢٪) ، ويتضع أن أكثر من نصف العينة (٥٧, ١٧) يقع في المرحلة العمرية (١٧ – ١٩) سنة .

وبالنسبة للحالة الاجتماعية يبين الجدول أن الغالبية العظمى (٩٥,٧٦٪) لم يسبق لهن الزواج ، بينما كان توزيع الطالبات على السنوات الدراسية متساويًا تقريبًا .

جدول رقم (٦) : القياسات المتعلقة بعمر طالبات المدارس الثانوية

القياس	القيمـــة
متوسط العمر	١٦,٩٧ سنة
التباين	1,77
أصبغر عمر	٤٤ سنة
أكبر عمر	۲۰ سنة
المدى	11
المنوال	۱۷ سنة

من الجدول رقم (١) يتضح أن متوسط أعمار العينة هو (١٧) سنة تقريبًا، وبلغ المنوال (١٧) سنة إذ ورد (٢٢٦) مرة ، كما بلغ أصغر عمر (١٤) سنة وأكبر عمر في العينة (٢٥) سنة .

٣ _ المالة الاجتماعية للوالدين :

جدول رقم (٧) ؛ الحالة الاجتماعية للوالدين

ليدليت الاجتماعية	المدد	السب
تزوجان	009	۸۷,۷٦
طلقان	79	٤,٥٥
حدهما متوفى	٤٧	٧,٣٨
كلاهما متوفى	إهما متوفى	
م تذکر	صفر	مىفر
المجموع	777	١

يتضع من الجدول رقم (٧) أن والدّى أغلبية طالبات المدارس الثانوية متزوجان (٨٧,٧٨٪) ، بينما كانت نسبة وفاة أحد الوائدين (٧,٣٨٪) .

٣ - المستوى التمليمي للوالدين :

بالنظر إلى الجدول رقم (٨) يتضح أن أعلى نسبة في المستوى التعليمي للأب والأم هي مستوى يقرأ ويكتب ، والابتدائي (٣٤,٢٢٪) و(٣٧,٦٨٪) على التوالي · كما يبين الجدول أيضًا أن نسبة الأمهات الأميات (٥٩,٣٣) ونسبة الآباء الأميين (١٢,٢٤٪) ، كما تفوق نسبة الآباء الجامعيين والحاصلين على الدراسات العليا (١٩,١٥٪) و(١٩,٥٪) نسبة الأمهات في نفس المستويين (١٩,٢٨٪) و (١٩,٢٨٪) و (١٩,٢٨٪) .

جدول رقم (٨) ، المستوى التعليمي للوالدين

1-11 - 11	الأب			4
المستوى التعليمي	العدد	النسبة	العدد	النسبة
أمــــى	٧٨	17,78	3/7	rr, 04
يقرأ ويكتب ، وابتدائي	414	45,44	78	۲۷,٦٨
متوسط وثانوى	۱۷۳	77,17	144	19,98
جامعى	177	19,10	٤.	٦,٢٨
دراسات عليا	**	0,97	٨	1,17
لم تذكر	٨	١,٢٦	٨	1,77
المجموع	74.	١	777	١

٤ _ مهنة الوالدين :

يبين الجدول رقم (٩) أن الوظيفة الحكومية تشكل أعلى نسبة (٧٥,٧٩٪) لمهنة الأب تليها الأعمال الحرة (٢٨,٥٧٪) ، في حين تشكل ربة بيت (٩٠,٨٩٪) أعلى نسبة لمهنة الأم .

جـدول رقم (٩) ، مهنة الوالدين

	11	الأب		لأم
المستوى التعليمي	العدد	السبة	العدد	النسبة
وظيفة حكومية	AAA	T0, V9	**	٣,٤٥
وظيفة قطاع خاص	117	14,77	٨	1,17
أعمال حرة	١٨٢	۲۸, ۵۷	١	٢١,٠
عدقتم	2.3	٦,٥٩	٤	۲۲,٠
لا يعمل/ ربة بيت	Y0	٣,٩٢	٥٧٩	۹۰,۸۹
متوفى	٤١	٦, ٤٤	١.	1,09
لم يذكر	۲	.,٣١	14	۲,.٤
المجموع	777	١	777	١

٥ – نوع السكن وملكيته :

يتضع من الجدول رقم (۱۰) أن (۱۰,۸۹۱) يملكن مساكنهن ، منهن (۲۲,۵۶٪) يقطن شقة يقطن شفة في فيلا ، بينما تستأجر (۲۹,۰۸٪) مساكنهن وأغلبهن يقطن شقة (۲۰,۱٤٪) .

جدول رقم (١٠) ، توزيع نوع وملكية السكن لطالبات الدارس التانوية

موع	المج	فر	LÎ.	شعبى	منزل	Ti.	ش	k	في	نوع السكن
النسبة	llase	النسبة	lace	النسبة	llast	النسبة	llace	lim.	llact	ملكية السكن
٥٨,٧١	4V£	۲,۹۲	۲٥	٥,٣٤	37	1,41	٤٤	٤٢,٥٤	177	ملك
۲۹, -۸	454	. 1, 81	٩	Y, 4A	14	۲-,1٤	194	٤,00	49	إيجار
۲, ۲.	١٤	صفر	صفر	-,17	١	1,77	11	٠,٣١	٣	مجانى
١	Trv	0,88	78	۸, ٤٨	οž	۲۸, ۷۸	Y£V	٤٧,٤.	۲.۲	المجموع

٦ _ الدخل الشعرى للأسرة :

جدول رقم (١١) : الدخل الشهرى للأسرة

النسبة	العدد	مستوى الدخل
۸,۲۲	or	أقل من ۲۰۰۰ ريال
١٩,	171	لْالِي ٢٩٩٩ - ٢٠٠٠
17,17	1.7	، ٤ – ۹۹۹ ريالاً
۱۲,٥.	ΓA	الم ۱۹۹۷ ريالاً
1.,7.	٦٥	لْالِي ١٩٩٩ – ٨٠٠٠
۲۷,	IVY	أكثر من ١٠٠٠ ريال
٥,٨١	۲۷	لم تذکر
١	777	المحموع

يتضع من الجدول رقم (١١) أن (٢٧٪) من أسر طالبات الـمدارس الثانوية يبلغ دخلها أكثر من (١٠٠٠) ريال شهريًا ، بينما (٨٠,٣٢) من الأسر يبلغ دخلها أقل من (٢٠٠٠) ريال و(١٩٩٩) من الأسـر يبلغ دخلها من (٢٠٠٠) إلى (٢٩٩٩) ريالاً ٠

٧ _ مكانة مهنة التمريض في نظر الجتمع السعودي :

يوضح الجدول رقم (١٢) رأى طالبات المدارس الثانوية في المكانة التي تحتلها بعض المهن التي تمارسها الفتاة في المجتمع السعودي ، حيث احتلت مهنة المدرسة المركز الأول بحصولها على أعلى وسط مرجح (٢,٦٢) ، تليها الطبيبة (٢,٨٢) ، ثم الإخصائية الاجتماعية (٣,٨٣) ، بينما جاءت الممرضة في المركز الرابع بحصولها على (٢,٨٤) . وقد كانت الصيدلانية أقل المهن الثماني مكانة (٢,٢٩) .

جدول رقم (١٣) ، مكانة المن التى تمارسما الفتاة السعودية فى نظر المجتمع طبقا لأراء طالبات المدارس الثانوية

ە = أعلى درجة ١ = أقــل درجة

الوسط المرجع	لم تذكر	١	۲	٣	٤	٥		المهنة التي تم الفــتــاة الســ
	٤	101	١١٤	177	114	٨٨	عدد	
Y, VV	77	47,74	17,4.	70.87	14,77	١٣,٨١	نسبة	كاتبة
	٦	377	١.٨	177	١.٨	110	عدد	ممرضــة
31,7	٠,٩٤	Yo, Va	17,40	11,70	17,90	۱۸,۰۵	نسبة	ممرضت
	٧	7-1	11	٧o	VV	٨٣	عدد	7.7
Y , Y4	1,1	£V. Yo	15,79	14,48	17,-9	17,.7	نسبة	صيدلانية
	٧.	7.47	47	110	47	١٣.	315	فنيــة
7 , 7	7,18	YA, VY	10,.V	۱۸,۰۵	18,7-	۲.,٤١	نسبة	كمبيوتر
	مىئر	۲۵	٩	Y4	3.5	7/c	عدد	7
77,3	صفر	7,47	.,98	1,00	10	٨٠,٥٣	نسية	مدرسة
	٨	٥٤	د ع	Vo	111	779	عدد	طبیبة
٤,.٢	1,17	٨, ٤٨	7.,V	11,47	14,41	٥٣,٢٢	نسبة	
	٧	11	0.0	1.7	١٨٠	488	عدد	إخصائية
77.7	1,1	7,91	۸,۲۲	٠٨,٢٢	FY, AY	٣٨,٣	نسية	اجتماعية
	4	101	١.٨	107	114	11	عدد	فنيـة
Y , XY	1, 81	P3.37	17,49	757	۱۷,۵۸	10,08	نسبة	مختبرات

٨ _ مفهوم معنة التمريض :

جدول رقم (١٣) ، مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المدارس الثانوية

النسبة	المدد (۸۵۵)	مفهوم مهنة التمريض
77.77	ror	عمل إنساني يخدم المجتمع والوطن .
1.,Vo	٦.	مهنة لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودي ولا تناسب الفتاة السعودية .
۹,٦٧	٥٤	مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية .
7.20	77	مهنة محترمة وشريفة ولكن المجتمع لا يقدرها .
9.71	٥٢	مساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاؤهم العلاج ،
٤,٣.	4.5	مهنة شاقة ومتعبة وتحتاج لتضحية وإخلاص .
۸۲,7	١٥	مهنة تقوم المرضة فيها بمساعدة الأطباء وتخفيف العبء عنهم .
۸۵,۳	۲.	مهنة شبيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة .
7,77	14	مهنة جيدة كغيرها من المهن لها دورها في بناء المجتمع .

يوضح الجدول رقم (١٣) أن مفهوم مهنة التمريض لدى الغالبية من طالبات المدارس الثانوية (٦٣, ٦٣٪) هو عمل إنساني يخدم المجتمع والوطن ، في حين أفادت (٧٥, ٧٠٪) من الطالبات أنها مهنة لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودي ولا تناسب

الفتاة السعودية ، كما أفادت (٢٧, ٩٪) من الطالبات أنها مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية ، بينما ذكرت (٣٩,٣١٪) من الطالبات أنها مهنة تساعد فيها المرضة المرضى وتعتنى بهم وتعطيهم العلاج .

٩ ـ مستويات التعليم التمريضي في الملكة ،

جدول رقم (١٤): معرفة طالبات المدارس الثانوية بمستويات التعليم التمريضي المتاحة للفتاة في الملكة

النسبة	العبدد	المستوى التعليمي للتعريض
٤٥,٢١	XYX	ثانوى
17,78	٨٥	جامعى
٤,٨٧	۲۱	دراسات عليا
TE. A0	777	لا تعرف
1, 77	11	لم تذكر
١	777	المجموع

يتضح من الجدول (١٤) أن (٢١, ٥٥٪) من طالبات المدارس الثانوية يدركن وجود مستوى تعليم تمريضى ثانوى ، فى حين أفادت (٣٤,٨٥٪) من العينة أنهن لا يعرفن مستويات التعليم التمريضى المتاحة بالمملكة ، بينما ذكرت (٢٢,٣٤٪) من الطالبات المستوى الجامعى .

١٠ أباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية بالمهد الصحى (شعبة التجريض) .

عند سؤال طالبات المدارس الثانوية عن طرح فكرة الالتحاق بالمعهد الصحى الثانوي (شعبة التمريض) قبل التحاقهن بالدراسة الثانوية العامة ، بلغ عدد اللاتى لم يفكرن بالالتحاق (٥٠٤) فتيات بنسبة (٧٩,١٢٪) في حين فكرت (١٢٨) فتاة بواقع (٩٠٠٪) في الالتحاق بالمعاهد الصحية .

ويبين الجدول رقم (١٥) أسباب عدم الالتحاق بالمعاهد الصحية التى ذكرتها جميع الطالبات حسب ترتيبها .

جدول رقم (١٥) ، أسباب عدم التعاق طالبات المدارس الثانوية بالمعاهد الصحية

سبب عدم التحاق الطالبات	عدد المستجيبات (٦٣٧)	النسبة
١ – الرغبة في مواصلة الدراسة الثانوية والجامعية .	889	٧٠, ٤٩
٢ – عدم الرغبة في دراسة التمريض .	177	77,17
٣ – عدم موافقة الأهل .	1.7	17,17
٤ – عدم تمتع خريجات المعهد الصحى بمكانة وظيفية مناسبة .	٩٧	10,77
ه – التحاق جميع الصديقات بالدراسة الثانوية .	۸د	٩,١١
٦ – عدم المعرفة بوجود معاهد صحية ثانوية للتمريض .	۲٥	T, 9Y
٧ – عدم وجود معهد صحى في منطقة الإقامة .	77	17,7
٨ – عدم موافقة الزوج .	٥	٠,٧٨

جدول رقم (١٦): أسباب عدم التماق طالبات المدارس الثانوية اللاتى أجبن بأنهن تكبرن في الالتماق بالماهد الصمية

السبب	عدد المستجيبات (۱۲۸)	النسبة
 الرغبة في مواصلة الدراسة الثانوية والجامعية . 	٦٧	37,70
– عدم موافقة الأهل .	7.5	77,07
 عدم تمتع خريجات المعهد الصحى بمكانة وظيفية مناسبة . 	77	1V,4V
 التحاق جميع الصديقات بالدراسة الثانوية . 	19	١٤,٨٤
- عدم المعرفة بوجود معاهد صحية للتمريض .	17	۹,۲۸
- عدم وجود معهد صحى في منطقة الإقامة .	11	۸,٥٩
- عدم الرغبة في دراسة التمريض .	۲	10,1
. – عدم موافقة الزوج .	١	٠,٧٨

يظهر الجدول رقم (١٦) أن أكثر من نصف المستجيبات (٢٣, ٥٢) أفدن أن السبب الرئيسى لعدم التحاقهن بالمعاهد الصحية هو رغبتهن فى مواصلة الدراسة الثانوية العامة والالتحاق بالجامعة ، فى حين أفادت (٥٦, ٢٦٪) من المستجيبات أن عدم موافقة الأهل كان سبب عدم التحاقهن ، وكان السبب الذى يليه هو عدم تمتع خريجات المعهد الصحى بمكانة وظيفية مناسبة (٧٣, ٧٠٪) .

١١ قبول الطالبة للعمل بمهنة التمريض :

عند سؤال الطالبات عن قبولهن العمل بمهنة التمريض أفادت (٤٤٩) طالبة (٤٤٩٪) المنهن لا يقبلن العمل بهذه المهنة ، في حين ذكرت (١٨٣) طالبة (٢٨,٧٣٪) أنهن لا يقبلن العمل في مهنة التمريض .

ويبين الجدول رقم (١٧) الأسباب التي ذكرتها الطالبات اللاتي لم يقبلن العمل بمهنة التمريض .

جدول رقم (١٧) : أحباب عدم قبول طالبات المدارس الثانوية العمل بمهنة التمريض

السبة	عدد المستجيبات (٤٤٩)	السبب
00,77	YEA	١ - اضطرار الممرضة للتحدث مع العاملين الرجال وصوت المرأة عورة .
TV, EY	۸۲۸	٢ – عدم السماح للممرضة بارتداء النقاب أثناء العمل .
72.07	100	٣ - نظرة المجتمع غير الراضية عن المهنة .
Yr, 79	1.0	٤ – عدم رضا الأسرة عن المهنة .
14,7.	۸۸	ه – زى المرضة الأبيض فيه تشبه بالرجال .
17,77	VA	٦ – طبيعة العمل بالتمريض مرهقة وشاقة .
18,97	٦٧	٧ – مهنة التمريض تعرقل فرص الزواج للفثيات .
11.01	٥٢	٨ – الدعاية ورسائل الإعلام السيئة عن المهنة .

كما يوضع الجدول (١٧) أهمية الاختلاط وعدم ارتداء النقاب أثناء العمل (٢٣, ٥٥٪) و(٢٢, ٤٢٪) كأسباب لعدم قبول الفتيات العمل بمهنة التمريض ، أكثر من أهمية نظرة المجتمع وعدم رضا الأسرة (٢٥, ٢٤٪) و (٢٩, ٢٢٪) .

جدول رقم (١٨) ، أسباب قبول طالبات المدارس النانوية العمل بمهنة التمريض

النسبة	عد المستجيبات (۱۸۲)	السيب
10, Yo	101	١ - التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع .
T9,01	٥٤	٢ – المهنة تحقق لمن يعمل بها رضا النفس .
١٥,٣.	YA	٣ - المهنة أنسب للفتاة من غيرها من المهن الأخرى .
٩,٨٤	١٨	 ٤ - توفر فرص العمل بالتمريض بعد التخرج مباشرة .
۲, ۷۲	٥	ه - التمريض مهنة تدر دخلاً مناسباً .

ويوضح الجدول (١٨) أن أغلبية الطالبات اللاتى أبدين قبولهن للعمل بمهنة التمريض (١٥, ٨٥٪) أفدن أن السبب وراء قبولهن هو أن التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع ، بينما أفادت (٢٩, ٥٠٪) من الطالبات أن سبب قبولهن هو أن مهنة التمريض تحقق لمن يعمل بها رضا النفس ، في حين ذكرت (٢٠, ٥٠٪) من الطالبات أن السبب هو أن مهنة التمريض أنسب للفتاة من غيرها من المهن .

١٢ ـ أرا، طالبات المدارس الشانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .

بسؤال الطالبات عن أرائهن تجاه خمس وعشرين عبارة متعلقة بمهنة التمريض (الجدول ١٩) من ناحية طبيعة المهنة والظروف الاجتماعية والاقتصادية المتعلقة بممارسة المهنة ، يتضع موافقة الطالبات على أن عبارة «شفاء المريض يعطى الممرضه إحساسًا بأهمية عملها» قد حصلت على أعلى درجة في حساب المتوسط المرجح (٢٨,٤) ، تليها عبارة «عمل الممرضة يفيدها في حياتها الأسرية» (٢١,٤) ، كما حصلت عبارة «عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع» على حصلت عبارة «عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع» على (٨٠,٤) ، وحصلت عبارة «تحظى الممرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها» على

فى حين حصلت عبارة «المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية » على (١٨, ٤) ، وعبارة «يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية» على (٢٠,٤) ، مما يشير إلى موافقة الطالبات على أن هاتين العبارتين تمثلان أكثر النواحي سلبية في مهنة التمريض .

ومن ناحية أخرى حصلت عبارة «ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة» على أدنى درجة (٢,٤٧) ، تليها عبارة «يتطلب عمل الممرضة تمريض المرضى من الرجال» (٢,٨٠) ، مما يشير إلى عدم موافقة الطالبات على هاتين العبارتين ، وقد يفسر عدم موافقة بئن معظم الممرضات السعوديات يعملن في الأقسام النسائية بالمستشفيات .

جدول رقم (١٩) : أراء طالبات المدارس النانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بهمنة التمريض

الدرجة	لم تذكر	لا أرافق بشدة	لا أوافق	غیر متآکدۃ	أوافق	أوافق بشدة		العــــبـارات
	17	79	77	440	440	٧.	العدد	١. عمل المعرضة حيوي دائم
T.To	١,٨٨	7,17	17,.1	To, TY	70.77	1.,49	النسبة	التغيير والتجديد .
	7	1.0	171	١٠٥	4/1	44	العدد	٢ – مهنة التصريض مناسبة
۲,۱.	., ٤٧	۱٦, ٤٨	19	۱٦,٤٨	27,17	18,89	التسبة	للفتاة .
	٧	177	47	۸۲	184	150	المدد	 ٣ - يصتم عمل المصرضة الاختلاط بالقريق الطبي من
Y, 4V	1,1.	YV	18,3	17,.7	۲۳,۰۸	71,19	النسبة	نساء ورجال .
	۲	۱۷	3.4	۸۲	707	TV-	العدد	 3 - عـمل المرأة يقـيـدها في
17,3	17.	٧٢,٢٧	۲,۷۷	1.,1	٤٠,١٩	84,44	النسبة	حياتها الأسرية .
	0	77	Αs	701	***	iro	العدر	 ه - تتحمل المرضة عيء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة في
7,00	۸۷,۰	٥,١٨	١٣,٣٤	7X, YY	ra,71	11,11	التسبة	وظائف أخرى .
Ш	٧	٤٦٠	17.	789	11	4.5	العدد	 ١ – العائد المادى لهنة التمريض مناسب بالقارنة بالهن
۳,۱.	1,1	V, YY	١٨.٨٤	٥٤.٧٩	18,79	٣,٧٧	النسبة	الأخرى .
	۲	X / X	۱۷٥	11	AA	94	العدد	٧ ينظر البعض للممرضة على
V3, Y	-,£V	78,77	YV, £Y	۸۵,۶	17,31	١٤, ٤٤	النسبة	أنها خادمة .
П	£	7.7	۲0	1.8	777	717	العدد	/ - تحظى المصرضية بتستدبر
٤,.٢	۲۲, .	٤,٠٨	٣,4٢	17,77	77,57	77, 37	النسبة	المرضى على حسن رعابتها .
	۲	79	٦٤	197	444	114	العدد	 أ- تتعرض المرضة الضغوط النفسية بسبب تعاملها مع
30,7	., £V	٤.٥٥	1.,.0	۲۰,۷۷	٣٥,٦٤	14,07	النسبة	القسية بسبب تعاملها مع المرضى .
	٨	71	0.0	799	141	75	العدد	١٠- ادى المرضة فرص للترقى
۲,۲.	1,47	النسبة ٨٩.٩ (١٤.٨٢ ١٩.٦٤ ١٢.٨ ١٨.٤ ٢	كالتي تتوفر بالمهن الأخرى .					

تابع – الجدول رتم (١٩) ،

-							_	
الدرجة	لم تذكر	لا أوافق بشدة	لا أوافق	غیر متأکدة	أوافق	أوافق بشدة		العبارات
	V	17.	171	170	177	91	العدد	١١ - بتطاب عصل المصرضة
٠٨,٢	1.1.	Y0,1Y	11,	14,77	Y., M	18,79	النسية	تعريض المسرضى من الرجال .
	٧	To	٤٦	۱۸٤	Y - E	171	العدد	١٢ – تحقق مهنة التمريض لن
T. 70	١,١.	0, 29	V, YY	44,49	242	Y0, YV	النسبة	تعمل بها رضا النفس .
	7	οž	117	418	177	VA	العدد	١٢ – طبيعة عمل المرضة
۲,۱۷	.,9٤	A, £A	17,72	20.77	۲۷,	17,78	النسبة	تعرضها للعدوي أثناء العمل .
	V	4	17	۲۵	717	Y £ 0	العدد	١٤ – شـــفاء المريض يعطى
17,3	۸,١,	1,81	١,٨٨	٨,١٦	77, YA	٤٥,١٦	النسبة	المرضة إحساسًا بأهمية عملها .
	٤	Y0	٦٥	١٨٨	194	IVY	العدد	١٥ - ساعات عمل المرضة
۲,٦٨	- , 75	7,44	A, V\$	Y9,01	7-,18	YV,	النسبة	بالمستشفى طويلة ومرفقة .
	Α	17	77	٧٥	797	777	العدد	 ١٦ - عمل المرضة يتبح لها التعرف على فئات مختلفة
٤,.٨	1,77	۲,۵۱	15,7	11,77	٤٦,	T£, 10	النسبة	التقرف على قدات مخطفة من المجتمع .
	â	٤٧	77	Λž	147	٣٤.	أأعدر	٧٧- المناوبة الليلية والعمل أثناء
٤,-٨	., VA	V, YA	٥,١٨	17,19	4.,.4	۸۲,۲۸	النسبة	الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية .
	Ę	47	۵٩	188	488	109	العدد	١٨ – عمل الممرضة يثيج لها
T, V1	77,.	1,75	17,1	17,77	77,7	78,47	النسبة	معلومات ومهارات أكثر من المهن الأخرى .
	٩	**	4٧	48.	771	٤A	العدد	١٩ - طبيعة عمل المرشة
۲,۲۸	1,81	٣,٤٥	10.77	X7, 77	45,34	V. a £	النسية	تعرضها للإصابات أثناء العمل.
	٨	9.4	77	10.	177	١٥٤	العدد	- ٢- تحل الفثاة السعودية محل
7,77	1.77	11.11	1-,77	YF,00	77,77	48,14	النسبة	المستقبل . المستقبل .

تابع – الجدول رقم (١٩) ،

الدرجة	لم تذكر	لا أوافق بشدة	لا أوافق	غیر متأکدة	أوالهق	أوافق بشدة		الع بارات
	٩		77	٧١	44.0	404	العدد	٢١– يتطلب عصل المصرفعة
٢3	٧,٤١	٤, ٢٤	0.70	11,10	77,11	٤٠,٦٦	النسبة	المصابئة والتشاهم باللغة الإنجليزية .
	١٤	٦٥	117	179	NEV	109	المدد	٢٢ – معارسة التصريض في
۲,۲٦	۲,۲	1.,4	17,78	71,77	Yr, . A	78,97	النسبة	اثرقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع .
	١٤	118	117	177	NEA	VA	العدد	٢٢ - يقدر المجتمع السعودي
4,98	۲,۲	W.1	14,41	77,77	77.77	17,78	النسبة	الفتاة التي تعمل في مهتة التمريض ،
	١٥	٨٤	111	144	11.	150	العدد	٢٤ – العمل بمهنة التمريض
7.19	۲,۲٥	17,14	17,87	YA, 0V	17,17	11,19	النسبة	يؤثر في فـــرص الزواج للفتيات السعوديات .
	14	731	110	1aV	11	111	العير	٢٥ – العمل كممرضة يؤثّر في
Y, AA	١,٨٨	44.50	١٨,٠٥	YE, 30	12,74	14,41	النسبة	سمعة الفتاة السعودية .

جدول رقم (٢٠) ، رغبة طالبات الدارس التانوية نى مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض

النسبــة	العدد	الرغبة	
۸,٦٣	٥٥	ترغب	
٤,00	799	لا ترغب	
١٠,٢٨	174	لا تعلم	
٠,٦٢	٤	لم تذكر	
١	747	المجموع	

١٣ - رغبة طالبات المدارس الشانوية في مواصلة الدراسة الجامعية بقسم التمريض :

يتضع من الجدول رقم (٢٠) أن أغلبية طالبات المدارس الثانوية (٢٠, ٢٢٪) لا يرغبن في مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض ، في حين أن (٢٨, ١٠٪) من الطالبات لم يتخذن قرارًا بهذا الصدد ، وقد تمثل هذه المجموعة هدفًا للإقناع للدخول في مهنة التمريض من خلال وضع الخطط المناسبة لتحقيق هذا الهدف.

١٤ – أراء طالبات المدارس الثانوية في مدى اهتمام السؤولين بمهنة التمريض :

جدول رقم (٢١) : أراء طالبات المدارس النانوية في مدى اهتمام السؤولين بمهنة التمريض

الرأى	العدد	النسيــة		
المهنة تلقى الاهتمام الكافي من المسئولين .	17.7	77,77		
المهنة لا تلقى الاهتمام الكافي .	Y7,79 \ \V.			
لا تدرى				
م تذکر	0	۸۷,٠		
لمجموع	777	١		

يوضح الجدول رقم (٢١) أن حوالى نصف العينة (٤٦,١٥٪) لا تدرى إذا كانت عينة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين أم لا ، فى حين تساوت تقريبًا نسبة الطالبات اللاتى ذكرن أن المهنة تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين مع الطالبات اللاتى ذكرن أن المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى .

10 ـ أراء طالبات المدارس التانوية فيما يجب عمله من الجهات المسؤولة لتشجيع الفتاة السعودية على الدخول فى مهنة التمريض:

بلغ عدد المستجيبات عن هذا السؤال (٤٥٣) من (٦٣٧) طالبة اقترح أغلبهن نشر الوعى لتغيير نظرة المجتمع تجاه مهنة التمريض، وتوفير أماكن عمل للممرضات السعوديات غير مختلطة ، وإعطاء التقدير والتشجيع من قبل المسئولين في صورة حوافز مادية ومعنوية .

ثانيًا : النتائج المتعلقة بطالبات العاهد الصحية (ثعبة التمريض) :

وفيما يلى عرض وتحليل وصفى للنتائج المتعلقة بطالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) .

١ - الخصائص العامة للعينة ،

جدول رقم (٣٢) ؛ خصائص العينة

الخصائص	العــدد	النسبة
النطقة		
الرياض	١٦٨	Yo, 19
جـدة	779	45,44
الدمام	YV.	٤٠,٤٨
العمر		
31 - 71	۲٥	0,40
19 - 17	77.	48,84
YY - Y.	777	٤٠,٩١
70 - TT	94	17,11
أكبر من ٢٦	**	0,00
الحالة الاجتماعية		
لم يسبق لها الزواج	193	15,77
متزوجة	180	Y1, VE
بطلقة	Y.A.	٤, ٣.
أرملة	٣	-, ٤٥
أسنة الدراسية		
لسنة الأرلى	Yo1	TV,77
لسنة الثانية	377	To, - A
لسنة الثالثة	147	YV, Y4

يعرض الجدول رقم (٢٢) توزيع طالبات المعاهد الصحية تبعًا للمنطقة والعمر والحالة الاجتماعية والسنة الدراسية ، حيث كانت أعلى نسبة للطالبات (٤٨,٠٤٪) من الدمام تليها جدة (٣٢,٣٢٪) ثم الرياض (١٩,٠٥٪) .

كما يبين الجدول أن أغلب العينة (٣٩, ٥٧٪) تقع فى الشريحة العمرية (١٧ - ٢٢ سنة) ، ويبين أيضاً أن أعلى نسبة للطالبات لم يسبق لهن الزواج (٢١, ٣٧٪) فى حين بلغت نسبة المتزوجات (٢٤, ٢١٪) .

جدول رقم (٢٣) ، القياسات المتعلقة بأعمار العينة

القيمـــة	القياس
۲۰,۳۸	متوسط الأعمار
۸,۱٤	التباين
١٥	أصنغر عمر
**	أكبر عمر
١٧	المدى
۲.	المتوال

يتضبع من الجدول رقم (٢٣) أن متوسط أعمار العينة هو (٢٠) سنة تقريبًا ، وبلغ المنوال (٢٠) سنة إذ ورد (١٣٩) مرة ، كما بلغ أصغر عمر (١٥) سنة وأكبر عمر في العينة (٣٢) سنة .

٣ - الحالة الاجتماعية للوالدين :

جدول رقم (٢٤) ؛ الحالة الاجتماعية للوالدين

مالة الاجتماعية	العــــدد	النسبــــة	
ستزوجان	0.7	٧٥,٨٦	
بطلقان	٥٣	٧,٩٥	
حدهما متوفى	99	١٤,٨٤	
كلاهما متوفى	٧	١,٠٥	
م تذکر	۲	٠,٣٠	
لمجموع	777	١	

يتضع من الجدول رقم (٧) أن والدى غالبية طالبات المعاهد الصحية متزوجان (٨٢,٥٧٪) وبلغت نسبة وفاة أحد الوالدين (٨٤,٤١٪) ، بينما بلغت نسبة الوالدين المطلقين (٥٩,٧٪) .

٣ – الستوى التعليمي للوالدين :

يتضح من الجدول رقم (٢٥) أن أعلى نسبة في المستوى التعليمي للأب هي يقرأ ويكتب (٢٣, ٥٣٪) يليها الأمي (٢٣, ٣٥٪) . أما بالنسبة للأمهات فكأن أكثر من نصف العينة أميات (٤٤, ٥٥٪) ، يليها مستوى تقرأ وتكتب ، ابتدائي (٢٨, ٦٨٪) . كما يظهر الجدول أن نسبة الجامعيين من الوالدين بلغت (٣٧, ٣٨٪) للآباء وأقل من (١٨) للأمهات .

جدول رقم (٢٥) : المستوى التعليمي للوالدين

	11	اب	1	47
المستوى التعليمى	المسري	النسية	العدد	النسبة
أمــــى	450	۲٥,۲۳	۲٧.	00, EV
يقرأ ويكتب ، ابتدائى	Y9V	٤٤,٥٢	YoA	۲۸,٦۸
متوسط وثانوي	4٤	18,9	۲۱	٤,٦٥
جامعى	۲٥	۳,۷٥	1	.,10
دراسات عليا	1	٠,١٥	\	.,\0
لم تذكر	١٥	۲, ۲٥	٦	٠,٩.
المجموع	170	١	777	١

٤ _ مهنة الوالدين :

جدول رقم (٢٦) ، ممنة الوالدين

7. 11	1	لأب	1	دلام
المهنة	العسدد	السبة	العدد	النسبة
وظيفة حكومبة	337	۲٦,٥٨	٤.	٦,
وظيفة قطاع خاص	٤٤	٦,٦.	۲	٠,٣
أعمال حرة	177	4.,49	١	-,10
متقاعد	171	۱۸,۱٤	١,٥ ١٠	
لا يعمل/ ربة بيت	77	٤,٨٠	٥٧٩	14, 54
متوفى	٨٥	17,78	71	۲,10
لم تذكر	o	۰,۷٥	۲.۱ ١٤ .	
المجموع	11/	١	77/	١

٥ - نوع السكن وملكيته :

يتضح من الجدول رقم (۲۷) أن (۲۲,۱۲٪) من العينة تملك مساكنها منها (۲۳,۹۹٪) مساكن شعبية ، بينما يستأجر (۳۰,۹۳٪) من العينة مساكنها منها (۲۰,۰۹٪) تستأجر شققًا .

جدول رقم (٢٧) : توزيع نوع وملكية السكن لطالبات الماهد الصمية

موع	المج	,	i .	سعبى	منزل شعبي		شة	3	فيا	ا نوع
17	llatt	النسبة	llace	آلتس.	- Last	النسبة	last	النسأ	llatt	السكن ملكية السكن
77.15	133	٣,٢.	**	77,99	17.	17,04	Λ£	77,75	۱۷o	ملك
۲.,۱۲	۲.۱	۰ , ۸۹	٦	٥٨,٥	44	Y.,.9	178	۲.۲.	77	إيجار
Υ, νο	۲۵	. ,Va	٥	7,.	۲	١,٨	14	٠, ٨٩	٦	مجانى
١	ארר	٤,4٤	۲۲	r.,1r	٧.١	TE, EA	۲۲.	۲., ٤٣	۲.۲	المجموع

٦ - الدخل الشهرى للأسرة :

يتبين من الجدول رقم (٢٨) أن (٥٨, ٣٠٪) من أسر طالبات المعاهد الصحية يبلغ دخلها من (٢٠٠٠-٢٩٩٩) ريالاً ، كـما بلغ دخل (٢٠, ١٠٪) من الأسـر من (حده ١٩٩٩-٥) ريالاً شهريًا ، في حين بلغت نسبة الأسر التي كان دخلها أقل من (٢٠٠٠) ريال شهريًا (٢٠, ١٨٪) من العينة . ومن ناحية أخرى بلغت نسبة الأسـر التي كان دخلها أكثر من (١٠٠٠) ريال (٢٥, ٧٪) من العينة .

جدول رقم (٢٨) ، الدخل الشهرى للأسرة

النسبة	العدد	مستوى الدخل
14.88	177	أقل من ۲۰۰۰ ريال
T0A	4.8	۲۰۰۰ - ۲۹۹۹ ریالاً
31,17	181	الي ۱۹۹۹ – ۲۰۰۰
17.71	۸٦	۲ - ۷۹۹۹ ریالاً
V. c.	c -	، ، ، ۸ – ۹۹۹۹ ريالاً
٧,٢٥	89	أكثر من ۱۰۰۰۰ ريال
Υ, \.	3/	لم تذکر
١	717	المجموع

٧ _ مكانة مهنة التمريض في نظر المجتمع السعودي :

يوضح الجدول رقم (٢٩) رأى طالبات المعاهد الصحية فى المكانة التى تحتلها بعض المهن التى تمارسها الفتاة فى المجتمع السعودى ، حيث احتلت مهنة المدرسة المركز الأول بحصولها على أعلى وسلط مرجح (٧٥,٤) ، تليها مهنة طبيبة (٤٤,٤) ثم مهنة إخصائية اجتماعية (٤,٢٥) ، بينما جاعت مهنة المرضة فى المركز الرابع بحصولها على (٣,١٧) بينما كانت فنية مختبرات أقلل المهن الثمانية مكانة (٣,١٢) .

جدول رقم (٢٩) ، مكانة المن التى تمارسما النتاة السعودية فى نظر المجتمع طبقًا لأراء طالبات المعاهد الصحية

ە = أعلى درجة ١ = أقــل درجة

الوسط المرجح	لم تذكر	\	۲	۲	٤	٥		المهنة التي تم الفــتــاة الس
	0	77	111	۲.٥	101	140	عدد	: -1 6
7.75	. , Va	1,1	37,71	T., VT	37,77	14,78	نسية	كاتبة
	٤	٤١	٤٩	110	721	710	375	ممرضية
7,97	.,.	7.10	٧,٢٥	1V, YE	33,17	£V, YT	نسبة	
	14	117	AV	177	17.	1771	عدد	صيدلانية
۲,۲٥	۲,٧.	1V.08	3-,71	14.88	77,44	45,44	نسبة	مسيدي
	۲۸	140	9.5	189	731	110	عدد	فنيـــة
77.7	o., V.	1A,VE	18,.4	37,77	PA , 17	17,78	نسبة	كمبيوتر
	0	0	11	3.4	٧٧	000	عدد	مدرسة
£,Vo	. , Va	Vo	1,70	۲,٦٠	١٠,-٤	۱۲, ۲۸	نسبة	
	V	11	77	٥٩	۸٩	P.F.3	عدد	طبيبة
P3,3	1,-0	1,70	٤,٨٠	۸,۸٥	17,78	٧٠,٢١	نسبة	
	11	9	71	AV	797	777	عـدد	إخصائية
£, Yo	05,1	1.70	٤,٦٥	١٣,٠٤	79,79	78.83	نسبة	اجتماعية
	1	9.4	118	۱۷۵	١٨٥	9.0	عـدد	فنيـــة
7,17	9.	17, 79	14,.4	37,78	37,77	18,78	نسبة	مختبرات

٨ _ مفهوم مهنة التمريض :

جدول رقم (٣٠) ، مفهوم مهنة التمريض لدى طالبات المعاهد الصحية

النسبة	المـدد (۲3۲)	مفهرم مهنة التعريض
۵۸,۱٦	TVE	مل إنساني يخدم المجتمع والوطن .
منفر	صفر	هنة لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودي ولا تناسب الفتاة السعودية.
- , YA	٥	هنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية ·
٤,٣٥	۲۸	هنة محترمة وشريفة ولكن المجتمع لا يقدرها .
۲۸,۹۲	rx/	ساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاؤهم العلاج .
١,.٩	٧	هنة شاقة ومتعبة وتحتاج لتضحية وإخلاص ·
٠,٧٨	0	بهنة تقوم الممرضة فيها بمساعدة الأطباء وتخفيف العبء عنهم .
١٨,٨٠	171	بهنة شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة .
٤,٨٢	71	مهنة جيدة كغيرها من المهن لها دورها في بناء المجتمع .

يوضع الجدول رقم (٣٠) أن مفهوم مهنة التمريض لدى أكثر من نصف عينة طالبات المعاهد الصحية (٣٠, ٨٥٪) هو أنها عمل إنسانى يخدم المجتمع والوطن ، فى حين ذكرت (٢٨, ٩٢٪) من الطالبات أن مهنة التمريض تعنى مساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاءهم العلاج . وأفادت (٨٨,٨٠٪) من الطالبات أن مهنة التمريض شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة .

٩ - مستويات التعليم التمريضي في الملكة :

جدول رقم (٣١): معرفة طالبات المعاهد الصحية بمستويات التعليم التمريضي المتاحة للفتاة في الملكة

المستوى التعليمي للتمريض	العــدد	النسبة
ثانوی	F07	۲۸,۲۸
جامعى	١٨١	YV, \ {
دراسات علیا	111	17,78
لا تعرف	111	۱۷,۸٤
لم تذكر	مىڤر	مىقر
المجموع	17/	١

يتضح من الجدول رقم (٣١) أن (٣٨,٣٨٪) من العينة يدركن وجود مستوى التعليم التمريضي الثانوي فقط ، بينما تجهل (١٧,٤٨٪) من الطالبات المستويات التعليمية المتاحة ، في حين تدرك (٤٣,٧٨٪) من العينة وجود مستوى جامعي ودراسات عليا بالإضافة إلى المستوى الثانوي .

١٠ _ أسباب عدم التحاق الفتيات بالعهد الصحى(شعبة التمريض) :

عند سؤال طالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) عن الأسباب التى دفعتهن للالتحاق بدراسة التمريض ، أفادت أغلبية العينة (٢٦, ٤٩٪) أن السبب هو رغبتهن فى دراسة التمريض .

فى حين كان تشجيع الأهل هو السبب فى التحاق (٣٣, ٤٠٪) من الفتيات ، بينما أفادت (٣٨, ٢٨٪) من الطالبات أن سبب التحاقهن هو توفر فرص العمل بعد التخرج من المعهد الصحى مباشرة ، فى حين كانت أقل نسبة (٢٠,٠٠٪) من الطالبات قد التحقت بالمعهد الصحى لأن العمل كممرضة يدر دخلاً مناسبًا (الجدول رقم ٣٢) .

جدول رقم (٣٢) ، أسباب التحاق الفتيات بالعهد الصحى (شعبة التجريض)

السبب	عدد اللاتى نكرن هذا السبب (٦٣٧)	النسية
ى أرغب في دراسة التمريض .	٥٢.	V4. £7
نجيع الأهل على ذلك .	797	٤-,٣٣
فر فرص العمل بعد التخرج من المعهد الصحى مباشرة .	777	T9, YA
ن خريجات المعهد الصحي يتمنعن بمكانة وظيفية مناسبة .	148	١٨,٥٩
ن العمل كممرضة أنسب لي من العمل باللهن الأخرى .	110	1V, YE
تحاق بعض صديقاتي بالدراسة بالمعهد الصحى .	٧.	34, -1
حمنول على المكافأة الشهرية التي تحصل عليها طالبة المفهد الصحى .	70	9, Vo
أن لى قريبة تعمل ممرضة .	٦٥	٨,٤.
أن العمل كممرضة بدر دخلاً مناسبًا .	٤.	٦,

١١- أراء طالبات المعاهد الصحيبة (شعببة التمريض) تجاه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض ،

بسؤال الطالبات عن أرائهن تجاه (٢٥) عبارة متعلقة بمهنة التمريض (الجدول ٣٣) وذلك من ناحية طبيعة المهنة والظروف الاجتماعية والاقتصادية لممارسة المهنة - يتضح موافقة الطالبات على أن «شفاء المريض يعطى الممرضة إحساساً بأهمية عملها» ، بحصول هذه العبارة على أعلى درجة في حساب المتوسط المرجح (٣٨,٤) ، تليها عبارة «عمل الممرضة يفيدها في حياتها الأسرية» (٥٧,٤) . كما حصلت أيضاً عبارة «مهنة التمريض مناسبة للفتاة» على (٢٥,٤) .

كما حصلت عبارة «تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات في المستقبل» على (٢٣, ٤) ، وحصلت عبارة «عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى» على (٢٥, ٤) ، ويوضح ذلك موافقة الطالبات على الجوانب الإيجابية للمهنة . في حين حصلت عبارة «العمل كممرضة يؤثر في سمعة الفتاة السعودية» على أدنى درجة (٢,٢٨) ، كما حصلت عبارة «ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة» على (٥٥, ٢) ، وعبارة «العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج للفتيات السعوديات» على (٢,٧٠) ، مما يشير إلى عدم موافقة الطالبات على هذه العبارات .

كما حصلت عبارة «ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة وشاقة» على (٣,٤٣) ، مما يعبر عن موافقة بعض الطالبات على أن ذلك من النواحى السلبية لعمل المرضة .

جدول رقم (٣٣) ، أراء طالبات المعاهد الصحية (شعبة التمريض) تجاه بعض المبارات المتعلقة بممنة التمريض

		1	۲	٣	٤	0		
الدرجة	لم تذكر	لا أوافق بشدة	لا أوافق	غیر متأکدة	أوافق	أوافق بشدة		العمارات
	١٧	٨	14	PA	۲- ٤	777	العدر	ال عمل المرشة حيوى دائم
٤,١٦	۲,٥٥	1,4	۸,۸	17,78	£0.01	To. 09	النسبة	-11
	7	٤	11	74	700	777	العدد	٢ - مهنة التمريض مناسبة
٤,١٨	+ , 4	7	1,70	1.,75	07.77	TT. TA	النسبة	-7-11
ter terter	٦	VV	١٢.	Vo	FAY	١	العدد	٣-يصتم عمل المصرضة
۲,۲۲	٥,٩	11.08	14,44	11,71	£7,77	18,44	النسبة	الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال .
£ V	-	٤	٣	٨	144	err	العدد	٤ – عمل المعرضة يقيد في
£,Vo	-	1,7	٠,٤٥	1.1	19.78	VA, £	النسبة	حياتها الأسرية .
	١	٨	77	٥٥	١٨٢	r4.	العدد	ه – تتصمل المرشية عب، عمل
٤,٣٧	., ۲٥	1,4	٤,٦٥	A, Y0	YV, Y4	αλ, £V	النسبة	أكبر مما تتحمله الفتاة في وظائف أخرى .
	17	۲.	٦٨	707	Yo.	۱۵	العدد	٦ - العائد المادي لمهنة التعريض
7.77	۸٫۸	٤.٥	1.,14	44,44	YV, £A	V, Aa	النسبة	مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى -
	۲	707	111	٧٣	1.4	111	العدد	٧ - ينظر اليعض للممرضة على
Y,00	-, ٤٥	TA, TA	17,74	1.,48	17.19	17,78	النسبة	أنها خادمة .
	۲	٤	. 1	۲۸	779	۲۸۸	العدد	٨ – تحظى المسرضية بتاقيدير
٤,٤٩	٠.٣	Γ, .	۰.۹	s,V	72.77	oA, W	النسبة	اللرضى على حسن رعابتها ا
	٦	۲.	47	170	777	117	العدد	٩ - تتعرض المرضة الضفوط
Γ,αξ -	٠.٩	۲,	18,79	YE, YE	13	17,48	النسبة	التفسية بسبب تعاملها مع المرضى ،
	V	٩	١٤	۱۲.	31.7	777	العدد	١٠- لدى المرضة قرص للترقي
	١. ٥	1,50	۲.۱.	19,81	£4.04	77, 27	النسبة	كالتي تتوفر بالمهن الأخرى .

تابع - الجدول رقم (٣٣)

		١	Y	٢	٤	٥		
الدرجة	لم تذكر	لا أوافق بشدة	لا أوافق	غیر متآکدة	أوافق	أوافق بشدة		العبارات
	0	188	١٧.	٨٠	Y\A	01	العدد	١١- يتطلب عصل المسرضية
4.74	- ,Vo	33,17	40,89	11,44	17,73	V, %	النسبة	تمريض المسرضي من الرجال .
	۲	۲	٦	٤.	YVV	444	العدد	١٢ تحقق مهنة التمريض لمن
٤,٤٦	-, £0	٧,٠	٠,٨	٦.٧٥	£+,VA	٥٠,٨٢	النسية	تعمل بها رضا النفس .
	٧	77	٧٨	١٥٥	YoV	١٤٤	العدد	١٢ - طبيعة عمل المعرضة تعرضها العدوى أثناء
7,77	1,.0	۲.٩.	11,79	47,78	TA.00	Y1,09	النسبة	العمل .
	,	١	صفر	٤	4.4	750	العدد	١٤ – شــفاء المريض يعطى
74, 3	10	.,10	صفر	7	18,74	A£, £1	النسبة	المرضة إحساسًا بأهمية عملها
	۲	٧.	177	174	144	171	العدد	١٥ – ساعات عمل المرشة
7,87	.,٣	۲	7.,79	34,57	Y4, A8	37,71	النسبة	بالمستشفى طريلة ومرهقة .
	صفر	٦	Yo	440	۲.۸	۲	العدر	 ١١ - عمل المرضة يتبع لها التعرف على قئات مختلفة
7. EV	مىڤر	-,4	r, Yo	£A,VY	87,18		النسبة	من المجتمع .
	1	7.0	Γ0	١-٨	17.	FAY	العدد	١٧- المناوية الليلية والعمل أثناء
۲.۸٥	.,10	Α, ξ	٨,٤	17,14	47,44	£4.44	النسبة	الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية .
	1	1	0	71	YYA	44.	العدد	١٨ – عمل المعرضة يتيح لها
1,04	.,10	٠,١٥	- , Vo	٤,٦٥	70,AT	٥٨,٤٧	النسبة	معلومات ومهارات أكثر من المهن الأخرى
	0	1	٧٦	144	799	٩.	العدد	١٩- طبيعة عمل المرضة
۸,۹۸	-, o V	1.70	11,74	71,17	££, AY	17,89	النسبة	تعرضها للإصابات أثناء العمل .
	1	٤	٨	٤a	711	193	العدد	·٢- تحل الفتاة السعودية محل
2,75	10	٢,٠	١,٢	٦,٧٥	17,71	VY,41	النسبة	المرضات الأجنبيات في الستقبل.

تابع - المدول رقم (٣٣) :

		1	4	4	٤	٥		
الدرجة	لم تذكر	لا أوافق بشدة	لا أوافق	غیر متأکدة	أوافق	أوافق بشدة		الع يارات
	٧	١٤	۲0	۲.	777	rv.	العدد	٢١ - يتطلب عـمل الممرضـة
17.3	.,٣.	۲,۱	r, Va	۲,۰	Y0, YA	00.EV	النسبة	المحادثة والتنفاهم باللغة الإنجليزية .
	٤	11	۲.۱	117	١٨٢	٧١	العدد	٢٢ – معارسة الثمريض الحالى
17,11	-,1,	37.71	۲.,۱۲	1V.08	YV, ££	37,-1	النسبة	تتــــــــارض مـــع تقاليـــد المجتمع .
	۲	۸۵	1.7	١٨٤	144	147	العدد	٣٣ - يقدر المجتمع السعودي
7.77	۳٠	Α,٧	3+,7/	YV.09	YA, 14	11.11	النسبة	الفتاة التي تعمل في منهنة التعريض ،
	۲	۱۲٥	١٨٥	7.8.7	1.7	٧٢	العدد	٢٤ – العمل بمهنة التصريض
Y, V.	۳, ۰	14,72	YV, V£	YV, A4	10,71	18	النسبة	يؤثر في فــــرص الزراج الفتيات السعوبيات .
	١	717	14-	144	VA	77	العدر	٢٥ – العمل كممرضة يؤثر في
4,47	٠,١٥	TY, 7X	YA, £9	14,11	11,79	1,7	النسبة	سمعة الفتاة السعودية .

١٢ ـ رغبة الطالبات في مواصلة الدراسة الجامعية بقسم التمريض :

بسؤال الطالبات عن رغبتهن في مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض أفادت حوالي نصف العينة (١٠,١٩٪) أنهن يرغبن في ذلك ، في حين أفادت (١٠,١٩٪) من الطالبات عدم رغبتهن في مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض ، بينما لم تقرر (٣٤,٩٣٪) من الطالبات إن كن يرغبن في ذلك (الجدول ٣٤).

جدول رقم (٣٤) : رغبة طالبات المعاهد الصحية في مواصلة دراستهن الجامعية بقسم التمريض

المدد	الرغبة
7.7	ترغب
٨٢	لا ترغب
797	لا تعلم
٤	لم تذكر
777	المجموع

١٣ – لَرا، طالبات المعاهد الصحية فى مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض :

جدول رقم (٣٥) : لَرا، طالبات المعاهد الصحية في مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض

الرأى	العدد	النسبة
المهنة تلقى الاهتمام الكافي .	718	٤٧,٠٨
المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى .	١٥٨	77,79
لا تدرى	191	۲۸,٦٤
لم تذكر	٤	٢,٠
المجموع	777	١

يوضع الجدول (٣٥) أن حوالى نصف العينة (٢٠,٠٨٪) ترى أن مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين مقابل (٢٩, ٣٢٪) من الطالبات اللاتى أفدن أن المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين ، فى حين أبدت (٢٨,٦٤٪) من الطالبات أنهن لا يدرين إذا كانت مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين أم لا .

١٤ – أراء طالبات المعاهد الصحية فيما يجب عمله من الجهات السؤولة لتشجيع الفتاة السعودية على الدخول في مهنة التمريض :

بلغ عدد المستجيبات عن هذا السؤال (٥٧٦) من (٦٦٧) طالبة اقترح أغلبهن ما يلى:

- نشر الوعى لتغيير نظرة المجتمع تجاه مهنة التمريض.
 - إبراز توافق مهنة التمريض مع الشريعة الإسلامية .
 - الارتقاء بمستوى تعليم وتدريب المرضات.
- الاهتمام بتكثيف ساعات اللغة الإنجليزية في المعاهد الصحية .
- تسهيل شروط القبول بالمعاهد الصحية والجامعات وفتح مجال الدراسات العليا في التخصيصات التمريضية .
- زيادة ساعات التدريب العملى تحت الإشراف بالمستشفيات مع اختيار المستشفيات المتميزة لهذا التدريب .
 - توفير أعضاء هيئات التدريس من ذوى الكفاءات علمًا وخلقًا .
 - إعطاء التقدير والتشجيع من قبل المسؤولين بصورة حوافز مادية ومعنوية .
 - إعادة تنظيم ساعات العمل وتحسين ظروف العمل كتوفير المواصلات .
 - تجهيز المعاهد الصحية بطريقة حديثة وإعدادها بتقنيات التعليم المناسبة .

ثالثًا : العلاقة بين المتغيرات المتعلقة بالعوامل الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة المنة وبين اختيار مهنة التمريض لعينتي البحث .

أ _ العلاقات بين المنطقة الجغرافية واختيار مهنة التمريض:

جدول رقم (٣٦) ؛ العلاقة بين المنطقة الجغرافية واختيار مهنة التمريض

المجموع		الثانوية	المدارس	المنحية	الاختيار	
السبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	Hidas
۲۰,۲۷	441	ro, v9	777	40,19	NF1	الرياض
To, - 2	٤٥٧	ro. V9	XYX	78,77	444	جدة
TE,09	٤٥١	YA, £Y	١٨١	٤٠,٤٨	YV.	الدمام
1	17.8	1,	747	1	777	المجموع

 $P = \langle . , ... \rangle$ درجة الحرية = ۲ ۲۰,۹۸ مربع کای

يتضع من الجدول رقم (٣٦) أن أكبر نسبة من طالبات المعاهد الصحية من الدمام (٤٨, ٤٨) وأن أقل نسبة منهن من الرياض (٩٩, ٥٩٪) ، في حين كانت أكبر نسبة من طالبات المدارس الثانوية من الرياض وجدة (٧٩, ٥٣٪) على السواء ، ويشير مربع كاي (٩٨, ٥٠) إلى وجود اختلاف إحصائي بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاي المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى إقبال الفتيات في كل من الدمام وجدة على الدخول في مهنة التمريض أكثر من الرياض .

ب _ العلاقة بين المنطقة الجغرانية والرغبة نى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٣٧) ، العلاقة بين المنطقة البغرانية والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل

المجموع		راغبات	غير الر	بات	الرغبة		
السبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	المنطقة	
TV, TT	179	٤٠,٢٦	171	18,00	٨	الرياض	
77,77	101	79, 17	119	٥٨,١٨	44	جدة	
79,07	178	79, 17	119	47,47	10	الدمام	
١	٤٥٤	١	799	١	00	المجموع	

 $P = \langle \dots, \dots \rangle$ درجة الحرية = ۲ ۲۰۰۱ مربع کای

يتضح من الجدول رقم (٣٧) أن أعلى نسبة من الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل من منطقة جدة (٨٨, ٨٨) تليها منطقة الدمام (٢٧, ٢٧)، فى حين بلغت أعلى نسبة من الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل من منطقة الرياض (٣٦, ٤٠). يشير مربع كاى (٤٤, ٢٠) إلى وجود اختلاف إحصائى بين الراغبات وغير الراغبات تبعًا للمنطقة الجغرافية بدرجة حرية (٢)، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعزى هذا الاختلاف إلى عزوف الفتيات فى الرياض عن الدخول فى مهنة التمريض ، بينما تزداد رغبة الفتيات فى جدة فى الالتحاق بمهنة التمريض .

٢ - العلاقة بين العمر واختيار مهنة التمريض :

أ - العلاقة بين العمر ودخول المعاهد الصحية (شعبة التمريض) :

يوضح الجدول رقم (٣٨) متوسط أعمار طالبات السنة الأولى بالمعاهد الصحية والمدارس الثانوية ، وقد تم اختيار طالبات السنة الأولى لتمثل السن التي تختار فيها الفتاة الالتحاق بالمعاهد الصحية أو المدارس الثانوية ، وذلك لمعرفة العلاقة بين العمر ودخول الفتاة المعاهد الصحية .

جدول رقم (٣٨) متوسط أعمار طالبات السنة الأولى بالمعاهد الصحية والدارس الثانوية

متوسط أعمار طالبات السنة الأولى	متوسط أعمار طالبات المعاهد			
بالمدارس الثانوية	الصحية (السنة الأولى)			
17,9	19,1%			

P = ۰,۰۰۰۱ درجة العربة = ۲۲۷ ۱٤,۷۱ = t

تشير قيمة t (٧٦,٧٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين متوسط أعمار طالبات السنة الأولى من المعاهد الصحية وطالبات السنة الأولى بالمدارس التانوية بدرجة حرية (٢٧٧) ، وتقترب قيمة t المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة .

جدول رقم (۲۹) اقترأن العمر باختيار مهنة التمريض

المجموع		الثانوية	للدارس	الصحية	الاختيار	
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	العمر
75,.7	414	77, VT	377	0, 40	۲٥	31-71
78,53	717	59,97	٣٨٢	X3,37	۲۲.	19 - 17
77,71	719	7, 7	١٨	٤٠,٩١	777	77-7.
V, Y9	90	٠,٤٧	۲	17,11	97	70-77
۲,۸٤ .	٣٧	صفر	صفر	0,00	TV	أكثر من ٢٥
١	3.71	١	777	١	VII	المجموع

 $P = < \cdot, \cdots$ درجة الحرية = ٤ مربع کای = ۲۸,٤ درجة الحرية = ٤

يتضح من الجدول رقم ((77) أن أعلى نسبة من طالبات المعاهد الصحية ((77-3)) تقع في المرحلة العـمـرية ((77-77)) سنة ، في حين تقع أعلى نسـبـة من طالبـات المدارس الثانوية ((78,80)) في المرحلة العمرية ((78-8)) سنة ، بينما تقع أقل نسبة من طالبات المعاهد الصحية ((78,80)) في المرحلة العمرية ((78-10)) سنة مقابل ((78,80)) من طالبات المدارس الثانوية في المرحلة العمرية ((78-10)) سنة . وبلغت نسبة طالبات المعاهد الصحية فوق سن ((68)) سنة ((68)) ، بينما لا توجد طالبات من المدارس الثانوية في هذه المرحلة العمرية . ويشـير مربع كاي ((78,80)) إلى وجود الختلاف إحصائي بين طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية من ناحية المراحل العمرية بدرجة حرية ((68)) ، وتقترب قيمة مربع كاي المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى تأخر طالبات المعاهد الصحية في الدراسة المتوسطة لظروف قد تكون اجتماعية أو اقتصادية أو لكلتيهما محتمعتين .

ب - العلاقة بين العمر والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل:

جدول رقم (٤٠) متوسط أعمار طالبات المدارس النانوية تبعاً لرغبتهن في الدراسة الجامعية بقسم التمريض

متوسط أعمار الطالبات غير	متوسط أعمار الطالبات الراغبات
الراغبات في دراسة التمريض	في دراسة التعريض
١٧	\V,Y

(٣-أ) العلاقة بين الحالة الاجتماعية واختيار مهنة التمريض ،

جدول رقم (13) العلاقة بين المالة الاجتماعية واختيار معنة التمريض

موع	المج	الثانوية	المدارس	الصحية	الاختيار	
النسبة	العدد	النسبة	العبد	النسبة	العدد	الحالة الاجتماعية
A£ , £٣	11.1	90.77	71.	17,71	183	لم يسبق لها الزواج
۱۲,۸۸	17/	17,71	44	34.17	120	متزوجة
۲,۲۸	71	٠,٤٧	٣	٤,٢.	٨٨	مطلقة
١٣. ٠	٤	11	١	٠,٤٥	٢	أرملة
١	17.5	١,	٦٣٧	١,	77.7	المجموع

 $P = < \dots > 177, - 20$ مربع کای = 177, - 20 درجة الحریة = 177, - 20

يتضح من الجدول (٤١) أن أعلى نسبة بين كل من طالبات المعاهد الصحية (٧٣,٦١) والمدارس الثانوية (٧٩,٥٠٨) لم يسبق لهن الزواج ، كما يبين الجدول أن (٢١,٧٤٪) من طالبات المعاهد الصحية متزوجات مقابل (٣,٦١٪) من طالبات المدارس الثانوية ، بينما بلغت نسبة المطلقات من طالبات المعاهد الصحية (٢٢٠٪) مقابل (٧٤,٠٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (١٢٢) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بالنسبة للحالة الاجتماعية بدرجة حرية (٣) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى الاختلاف فى الأعمار بين العينتين وللظروف الاجتماعية المختلفة .

(٣-ب) العلاقة بين المالة الاجتماعية للطالبة والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل ،

جدول رقم (٤٢) العلاقة بين الحالة الاجتماعية والرغبة في دراسة التمريض في الستقبل

المجموع		اغبات	غير الرا	بات	الرغبة		
النسبة	العدد	النسبة	ألعدد	النسبة	العدد	الحالة الاجتماعية	
97,79	٤٣٧	90.99	۲۸۲	٩٨,١٨	٥٤	م يسبق لها الزواج	
۲,۲.	١٥	7,01	١٤	١,٨٢	١	متزوجة	
.,۲۲	1	٠,٢٥	١	صفر	مىقر	مطلقة	
- , ۲۲	١	., ٢٥	١	صفر	صفر	أرملة	
١	٤٥٤	١	799	١	0.0	المجموع	

مربع کای = ۰,۷۱۸ درجة الحربة = ۲ P - ،۸٦۹، مربع

يبين الجدول (٤٢) أن أغلبية الطالبات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل لم يسبق لهن الزواج (٩٨,١٨٪) و(٩٩,٥٩٪) على التوالى . ولا يشير مربع كاى إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية الحالة الاجتماعية .

٤ - العلاقة بين السنة الدراسية والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل ،

جدول رقم (٤٣) العلاقة بين السنة الدراسية والرغبة في دراسة التمريض في الستقبل

المجموع		غبات	غير الرا	بات	الرغبة	
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	السنة الدراسية
44.74	189	77.77	144	47.47	۲.	السنة الأولى
1117	١٤١	T1,0A	177	TV. YA	١٥	السنة الثانية
77,17	371	77,.9	188	17,77	۲.	السنة الثالثة
١	٤٥٤	١	799	١	٥٥	المجموع

مربع كاي = ۲۹۱، درجة الحرية = ۲ P = ۲۹،۰۰

يتبين من الجدول (٤٣) أن هناك تقاربًا بين نسب الطالبات الراغبات وغير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل في السنوات الدراسية الثلاث ، حيث بلغت نسبة طالبات السنة الأولى من الراغبات (٣٦,٣٣٪) مقابل (٣٢,٣٣٪) من غير الراغبات ، كما بلغت نسبة طالبات السنة الثانية (٢٧,٢٨٪) من الراغبات و(٣١,٥٨٪) من غير الراغبات ، وبلغت نسبة طالبات السنة الثالثة من الراغبات (٣٦,٣٦٪) مقابل الراغبات ، وبلغت نسبة طالبات السنة الثالثة من الراغبات (٣٦,٣٦٪) مقابل المجموعتين .

(a-أ) العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين واختيار مهنة التمريض ،

جدول رقم (\$\$) العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين واختيار معنة التمريض

المجموع		، الثانوية	المدارس	الصحية	الاختيار	
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	الحالة الاجتماعية
۸۱,٦٧	1.70	۸۷,۷٦	٥٥٩	7A. 6V	0.7	متزوجان
7,79	٨٢	٤,٥٥	79	V,40	٥٣	مطلقان
11,7.	٤٦	۷,۳۸	٤٧	١٤,٨٤	99	أحدهما متوفى
. , 74	٩	٠,٣١	۲	10	٧	کلاهما متونی
د ۱	۲	صفر	صفر	٠,٣	۲	لم تذكر
١	١٣.٤	١	777	١	777	المجموع

يوضح الجدول رقم (٤٤) أن والدى أغلبية طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية متزوجان (٨٥,٥٨١) و(٨٧,٧٦) على التوالى ، بينما بلغت نسبة وفاة أحد الوالدين (٨٤,٤٤٪) لطالبات المعاهد الصحية و(٨٣,٧٪) لطالبات المدارس الثانوية ، وكذلك بلغت نسبة الوالدين المطلقين (٩٥,٥٪) لطالبات المعاهد الصحية و(٥٥,٤٪) لطالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٣٢,٢٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية الحالة الاجتماعية للوالدين بدرجة حرية (٤) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة وقد يعود هذا الاختلاف إلى الوضع الاقتصادى والاجتماعي لأسر المجموعتين .

(٥-ب) العلاقة بين العالة الاجتماعية للوالدين والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل:

جدول رقم (٤٥) العلاقة بين الحالة الاجتماعية للوالدين والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل

المجموع		غبات	غير الرا	بات	الرغبة	
النسبة	العدد	الشبية	العدد	النسية	العدد	الحالة الاجتماعية
AA, VV	7.3	77, PA	707	۲3, ۵۸	٤٧	متزوجان
٤,٤١	۲.	٤,٠١	17	V, YV	٤	مطلقان
1,71	۲.	٦,٥٢	77	٧,٢٦	٤	أحدهما مترفى
٠,٢١	١	٠,٢٥	١	صفر	صقر	کلاهما متوفی
١,	808	١	499	١	00	المجموع

مربع كأي = ١,٤٢٥ درجة الحرية = ٢ P ١٩٩٧.

يتضع من الجدول (٤٥) أن أعلى نسبة للحالة الاجتماعية لوالدى الطالبات الراغبات وغير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل هي متزوجان (٢٤,٥٨٪) و(٨٨,٧٧٪) على التوالى . في حين بلغت نسبة المطلقين لوالدى الطالبات الراغبات (٧,٢٧٪) مقابل (٤٠٠٤٪) لوالدى الطالبات غير الراغبات . ولا يظهر مربع كاى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بالنسبة للحالة الاجتماعية للوالدين .

(١-١) العلامة بين المستوى التعليمي للوالدين واختيار مهنة التمريض ،

جدول رقم (٤٦) العلاقة بين المستوى التعليمي للوالدين واختيار مهنة التمريض

	11	1	، الثانو	المدارس	2	المعاهد المنحية				
المجعوع		الأم		الأب		الأم		الأب		المستوى
النسبة	العيد	النسبة	العدد	النسية	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	التعليمي
78,79	۸۹۷	27,09	317	17,78	٧٨	00, EV	۲۷.	T0, TT	440	أمى
٣٨, ٨٤	1.17	٧,٦٨	48.	TE, TT	414	۲۸,٦۸	٨٥٢	££,0°	Y9V	يقرأ ويكتب ابتدائي
17,50	£ 4 0	19,98	140	47,17	174	٤,٦٥	٣١	189	9.8	متوسط وثانوی
٧, ٢١	۱۸۸	۸۲,۲	٤.	19,10	177	٠,١٥	1	r, Vo	70	جامعى
١,٨٤	٤٨	1,77	٨	٥٨٧	44	-,10	١	.,10	١	دراسات عليا
١,٤٢	۲۷	1,77	٨	1,77	٨	٠,٩	٦	Y, Yo	١٥	لم تذكر
١	۸-77	١	117	١	777	١	777	١	٦٦٧	المجموع

مربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف في المستوى التعليمي بين آباء طالبات المعاهد الصحبة والمدارس الثانوية = ٢١٣,٩

 $P = \langle \cdot, \cdot \cdot \cdot \rangle$ درجة الحرية = ه

ومربع كأى لاختبار فرضية وجود اختلاف إحصائى فى المستوى التعليمي لأمهات طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية = ١٦٥،٠

 $P = < \cdot, \cdot \cdot \cdot \cdot$ درجة الحرية = ه

يوضح الجدول رقم (٤٦) أن مستوى يقرأ ويكتب يمثل أعلى نسبة لتعليم الأب بالنسبة لطالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية (٤٤,٩٪) و(٢٤,٢٢٪) على التوالى ، يليها مستوى المتوسط والثانوى بالنسبة لآباء طالبات المدارس الثانوية (٢٧,١٦٪) ومستوى الأمى بالنسبة لآباء طالبات المعاهد الصحية (٣٢,٥٢٪) ، بينما بلغت نسبة المستوى الجامعي والدراسات العليا بالنسبة لآباء طالبات المدارس الثانوية حوالى (٢٥٪) ، في حين كانت أقل من (٤٪) بالنسبة لآباء طالبات المعاهد الصحية .

أما بالنسبة للمستوى التعليمي للأمهات فقد كانت أعلى نسبة بين أمهات طالبات المعاهد الصحية المستوى الأمى بواقع (٥٥,٤٧) ، بينما كانت أعلى نسبة بين أمهات طالبات المدارس الثانوية هي مستوى يقرأ ويكتب (٢٧,٦٨٪) ، بينما كانت نسبة المستوى المتوسط والثانوي (٨٩,٩٤٪) لأمهات طالبات المدارس الثانوية وكانت (٢,٠٥٠٪) لأمهات طالبات المعاهد الصحية ، وبلغت نسبة مستوى التعليم الجامعي والدراسات العليا لأمهات طالبات المعاهد الصحية .

وبإجراء المقارنة الإحصائية بين المستوى التعليمي لوالدى طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية باستخدام مربع كاى ، أشار مربع كاى (٢١٣,٩) إلى وجود اختلاف إحصائي بين المستوى التعليمي لآباء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٥) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وبالنسبة للأمهات فقد أشار مربع كاى (١٦٥,٥) أيضًا إلى وجود اختلاف إحصائي بين المجموعتين بالنسبة للمستوى التعليمي بدرجة حرية (٥) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يفسر هذا الاختلاف بتدنى المستوى التعليمي لوالدي طالبات المعاهد الصحية كأحد العوامل الاجتماعية التي قد تؤثر في اختيار الفتاة للدخول في مهنة التمريض .

(٦-ب) العلاقة بين المستوى التعليمي للوالدين والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل ،

جدول رقم (٤٧) العلاقة بين المستوى التعليمي للوالدين والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل

	1.1	٥	واغبان	غير الر				الرغبة		
المجموع		الأم		الأب		الأم		الأب.		المستوى
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	التعليمي
Y.,Vo	۱۸۷	Y9, . A	117	4.VV	44	74,13	44	17,57	٩	أمى
۲۵,۰۲	۲۲.	۲۸,۲۵	101	74,47	171	49,.9	17	77,77	۲.	يقرأ ويكتب ابتدائي
FA, 37	778	Y7 00	۲۸	۲۷۸	١.٨	Yo, £0	١٤	44,1.	17	متوسط وثانوی
71,91	177	V, oY	٣.	۲۱, ۰٥	٨٤	37.7	4	14,14	١.	جامعى
٤,٢٢	۲۸	1.70	V	V, VV	11	-	-	-	-	راسات عليا
٧٢.٠	15	1, Vo	٧	1,0.	7	-	-	-	-	لم تذكر
١	9.1	١	499	١	799	١	00	١	٥٥	المجموع

* مربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف إحصائى فى المستوى التعليمى بين آباء الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل = ٧,٥٣١

 V_{1} درجة الحرية = ه P

* مربع كاى لاختبار وجود اختلاف إحصائى فى المستوى التعليمي بين أمهات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل = ٦,٩٧٤

درجة الحرية = ٥ P = ٢٢٣.

يبين الجدول رقم (٤٧) أن مستوى يقرأ ويكتب يمثل أعلى نسبة لمستوى تعليم الأب بالنسبة للطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل (٣٦,٣٦٪) والطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٣٢,٨٣٪) ، يليها مستوى المتوسط والثانوى لآباء المجموعتين بواقع (٢٩,١٠٪) لآباء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض و(٢٧,٠٨٪) لآباء الطالبات المريض ، بينما بلغت نسبة التعليم الجامعى والدراسات العليا لآباء الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٢٨,٨٢٪) ، فى حين كانت (١٨,٨٨٪) بالنسبة لآباء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض .

بالنسبة للمستوى التعليمي للأمهات فكانت أعلى نسبة هي أمي بالنسبة لأمهات الطالبات اللاتي يرغبن في دراسة التمريض في المستقبل (٤١,٨٢)، بينما كانت أعلى نسبة تعليم بين أمهات الطالبات الملاتي لا يرغبن في دراسة التمريض هي مستوى يقرأ ويكتب (٣٨,٣٥٪)، في حين كانت نسبة الأمهات الحاصلات على تعليم جامعي ودراسات عليا (٣٩,٢٧٪) بالنسبة لأمهات الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض و(٣,٦٤٪) لأمهات الطالبات الراغبات في دراسة التمريض.

ولا يشير مربع كاى إلى وجود اختلاف إحصائى فى المستوى التعليمي لوالدي الطالبات الراغبات وغير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل.

(٧-أ) العلاقة بين مهنة الوالدين واختيار مهنة التمريض ،

جدول رقم (٤٨) العلاقة بين مهنة الوالدين واختيار مهنة التمريض

موع	الم	:	الثانويا	المدارس			لصحية	الماهد ا		الاختيار
		ام ا	الأم		الأب		الأم		71	
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	المهنة
۲۰.٤۸	37c	۲.٤٥	77	T0, V9	AYY	٦,	٤.	77, oA	788	وظيفة حكومية
7.07	171	1,77	٨	۱۸,۳۷	117	٠,٣.	۲	٦,٦.	2.5	وظيفة قطاع خاص
14.40	TY.	٠,١٦	1	YA, oV	174	.,10	1	7.,79	177	أعمال حرة
۸۷,۶	\VV	- , ٣٩	٤	٧,٥٩	٤٢	١,٥.	١.	١٨, ١٤	171	متقاعد
27.09	1710	۹۰,۸۹	oV9	۲,9٢	70	/۸, /۸	019	٤.٨.	24	لا يعمل / ربة منزل
۲۲	۷۵۷	r.10	١.	٦,٤٤	٤١	۲.10	71	34.77	د۸	متوفى
1.7.	71	۲,۱	17	17.	۲	۲,۱	١٤	.,Vo	0	لم تذكر
١.,	۲٦.٨	١	777	١	777	١	777	١	777	المجموع

* مربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف إحصائى فى المهنة بين أباء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية = ٥٤,٥٥

$$P = \langle \cdot, \cdot, \cdot \rangle$$
 درجة الحرية = ۲

* مربع كاى لاختبار فرضية وجود اختلاف إحصائى فى المهنة بين أمهات طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية = ١٢,٦٦

يتضع من الجدول رقم (٤٨) أن أعلى نسبة بين آباء كل من طالبات المعاهد الصحية (٢٦,٥٨٪) وطالبات المدارس الثانوية (٢٩,٥٧٪) يشغلون وظيفة حكومية ، تليها الأعمال الحرة بواقع (٢٠,٠٢٪) لآباء طالبات المعاهد الصحية و(٢٨,٥٧٪) لآباء طالبات المدارس الثانوية ، وكانت نسبة المتقاعدين من آباء طالبات المعاهد الصحية طالبات المدارس الثانوية . كما بلغت نسبة آباء طالبات المدارس الثانوية . كما بلغت نسبة آباء طالبات المعاهد الصحية المتوفين (٢٢,٧٤٪) ، بينما كانت (٢,٤٤٪) بالنسبة لآباء طالبات المدارس الثانوية .

أما بالنسبة لأمهات الطالبات فقد احتلت ربة المنزل أعلى نسبة بين كل من أمهات طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على التوالى (٨٦,٨٪) و(٨٩,٠٩٪) ، كما بلغت نسبة أمهات طالبات المعاهد الصحية اللاتي يشغلن وظيفة حكومية (٢٪) وأمهات طالبات المدارس الثانوية (٣٠,٤٥٪) .

وبإجراء المقارنة الإحصائية بين المهنة لوالدى طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية باستخدام مربع كاى ، أشار مربع كاى (٩٥,٤٥) إلى وجود اختلاف إحصائى بين مهن أباء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٦) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا إلى اختلاف المستوى التعليمي والاقتصادى . أما بالنسبة للأمهات فقد أشار مربع كاى (١٤,٦٦) أيضًا إلى وجود اختلاف إحصائي بين المجموعتين بالنسبة للمهنة بدرجة حرية (٦) ، وقيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة تساوى (٢٣١٠) ، وقد يفسر هذا الاختلاف بتدنى المستوى الاقتصادى لأسر طالبات للعاهد الصحية واضطرار بعض أمهاتهن للعمل .

(٧-ب) العملاقمة بين محنة الوالدين والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل:

جدول رقم (٤٩) العلاقة بين معنة الوالدين والرغبة في دراسة التمريخي في المستقبل

موع	الم		اغبات	غير الرا			سات	الراغب		الرغبة
ري		الأم		ب	الأب		الأم		71	
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	المينة
71,77	195	7,77	١٥	٤٠,٢٥	171	١,٨٢	1	Y9,.9	17	وظيفة حكومية
1.11	۸٩	1,70	٥	١٧,٥٤	٧.	1,84	1	37. PY	17	يظيفة قطاع خاص
17,77	171	- , ۲٥	1	٧٠٢	١.٤	صفر	صفر	79,.9	17	أعمال حرة
۲, ٤١	71	٠,٥٠	۲	7,77	Yo	١,٨٢	1	0, 20	٣	متقاعد
٤٧,٢٥	٤٢٩	۹۰,٤٨	1771	77.7	17	97.VF	١٥	٧, ٣٧	٤	لا يعمل / ربة منزل
٣,٤٢	77	١,	٤	7	48	١,٨٢	1	۵,٤٥	٣	متوفى
1,87	14	۲,۷٦	11	-,0	۲	صفر	صفر	صفر	صفر	لم تذكر
١	٩٠٨	١	49	١	799	١	00	N	٥٥	المجموع

مربع كاى (الآباء) = ٥,٨٥٩ درجة المربة (٥) ٢٣ = ٢٣٤.

A = P (۱) درجة الحرية (۱) درجة الأمهات P = A + A + A + A

يتضح من الجدول رقم (٤٩) أن أعلى نسبة مهنة لآباء الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل هى وظيفة حكومية (٢٩,٠٩٪) وأعمال حرة (٢٩,٠٩٪) ، مقابل وظيفة حكومية لآباء الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض (٤٠,٣٥٪) ، بينما احتلت ربة منزل أعلى نسبة لكل من والدات الطالبات الراغبات وغير الراغبات فى دراسة التمريض (٣٢,٧٣٪) و((4.5, 6.5)) على التوالى . ولا يشير مربع كاى إلى وجود اختلاف إحصائى بين والدى الراغبات وغير الراغبات بالنسبة لمهنة الوالدين .

(٨−أ) العلاقة بين نوع وملكية السكن واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٥٠) العلاقة بين نوع وملكية السكن وأختيار محنة التمريض

بموع	11	، الثانوية	المدارس	الصحية	الماهد	الاختيار نوع
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	وملكية السكن
78.7.	133	£7,0£	TV1	37,77	۱۷۵	فيلا ملك
7.91	٥١	٤,٥٥	79	۲,۲.	44	فيلا إيجار
17,.	٨	٠,٣١	۲	٠,٩٠	٦	فيلا مجانية
71.19	147	7,91	٤٤	14,09	٨٤	شـــقــة ملك
Yo,	777	۲۰,۱٤	197	۲۰,۰۹	178	شقة إبجار
1,71	77	1,77	11	١,٨٠	17	شقة مجانية
۱٤,۸۸	198	0.72	7 8	17,91	17.	يت شعبي ملك
٤,٤٤	٥٨	٨٩,٧	19	ο, Λο	44	يت شعبي إيجار
۲۲	۲	71	١	٠,٢.	4	یت شعبی مجانی
٠٢.٦	٤٧	7,97	70	۲,۲۰	77	خر ملك (عمارة)
1,10	١٥	1,87	٩	.,9.	٦	خـر إيجـار
۸۳, ۰	٥	صفر	صفر	۰,۷٥	0	خـر مـجـانی
١	١٣.٤	١	777	١	777	لج م وع

مربع كاي = ١٤٠,٧ درجة الحرية = ١١ ا ١٤٠,٧ مربع

يوضح الجدول رقم (٥٠) أن نسبة امتلاك فيلا لدى طالبات المدارس الثانوية (٤٢,٥٤) أعلى من طالبات المعاهد الصحية (٢٦,٢٤٪) ، بينما كانت نسبة امتلاك بيت شعبى لطالبات المعاهد الصحية (٢٣,٩٨٪) أعلى منها لطالبات المدارس الثانوية (٩٣,٥٠٪) . ويشير مربع كاى (٧٤,٥٪) إلى وجود اختلاف إحصائى بين العينتين من ناحية نوع وملكية السكن بدرجة حرية (١١) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة وقد يعود هذا الاختلاف إلى تدنى المستوى الاقتصادى لأسر طالبات المعاهد الصحية .

(٨_ب) العبلاقة بين نوع وملكية السكن والرغبة فى دراسة التمريض فى المستقبل :

جدول رقم (٥١) العلاقة بين نوع وطكية السكس والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل

موع	المج	الثانوية	المدارس	صحية	الماهد ال	الاختيار
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	نوع وملكية السكن
£ £ . YV	۲.٦	٧٨.٢3	١٨٧	70,20	١٤	فيلا ملك
0.0.	40	0,.1	۲.	99	0	فيلا إيجار
٣٢	1	صفر	صفر	1, 17	1	فيلا مجانية
٧,٤٩	78	٧٢	Y.Y	10,01	7	شــقــة ملك
YA, 19	147	Vc. 57	1.7	٤٠,٠٠	77	شقة إيجار
1.08	٧	١.٥٠	٦	٧,٨٢	1	شقة مجانية
٤,٨٥	77	0,.1	۲.	37,7	۲	بیت شعبی ملك
7.87	11	1, Vo	٧	V, YV	٤	بيت شعبي إيجار
۲۲	1	1, 40	1	صفر	صفر	بیت شعبی مجانی
7,97	١٨	٤,٥١	١٨	صفر	صفر	آخر ملك (عمارة)
1,77	٦	١,٥٠	٦	صفر	صفر	أخـر إيجـار
صفر	صفر	صفر	صفر	مىفر	مىفر	أخر محانى
١	٤٥٩	١	499	١	00	المجــوع

 $P = \dots ۲۷$ درجة الحرية = ۱۰ $YV, \sigma T = 0$

يبين الجدول رقم (٥١) أن أعلى نسبة بين الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض (٢٥,٨٧) يمتلكن فيلا ، في حين كانت أعلى نسبة بين الطالبات الراغبات في دراسة التمريض (٤٠)) يقطن في شقة إيجار ، ويشير مربع كاى (٢٧,٥٣) إلى وجود اختلاف إحصائي بين المجموعتين من ناحية نوع وملكية السكن بدرجة حرية (١٠) ، وقيمة كاى المحسوبة المحتملة تساوى (١٠٠١).

وقد يعزى هذا الاختلاف إلى أن المستوى الاقتصادى لأسر الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل أقل منه لأسر غير الراغبات في مهنة التمريض .

(٩-أ) العلاقة بين الدخـل الشهرى للأسـرة واختيار مهنة التمريض ،

جدول رقم (۵۲) العلاقة بين الدخل الشعرى للأسرة واختيار مهنة التمريض

المجموع		الثانوية	المدارس	الصحية	المعاهد	الاختيار الدخل	
النسية	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	الشهرى للأسرة	
۱۲,٥٠	177	۸,۲۲	٦٥	١٨, ٤٤	177	أقل من ٢٠٠٠ريال	
Y £ . 9 Y	770	19,	171	۲۰,۰۸	۲.٤	۲۰۰۰ – ۲۹۹۹ ریالاً	
۱۸,۷۱	755	17,17	1.7	31,17	121	۵۹۹۰ ریالاً	
17.19	177	14.0.	۲۸	17.19	7.\	۷۹۹۹ – ۲۰۰۰ ریالاً	
۸,۸۲	110	1	٦٥	V, o -	0.	۸۰۰۰ – ۹۹۹۹ ریالاً	
17,90	771	YV	١٧٢	V. To	٤٩	أكثر من ١٠٠٠٠ ريال	
7,91	٥١	۱۸,۵	77	۲,١٠	18	لم تذكر	
1	14.8	١	777	١	777	المجموع	

مربع كاي = ١٣٥,١ درجة الحرية = ٦ ٢٠٥,١ ا

يتضع من الجدول رقم (٥٢) أن أكثر من (٧٠٪) من طالبات المعاهد الصحية يقع دخل أسرهن الشهرى بين (٢٠٠٠) وأقل من (٦٠٠٠) ريال ، بينما كانت نسبة طالبات المدارس الثانوية (٤٣٠٤٪) لنفس مستوى الدخل .

كما يتضع أن الدخل الشهرى لأكثر من نصف عينة طالبات المدارس الثانوية (٥٠٠,٧٠) بلغ من (٦٠٠٠) إلى أكثر من (١٠٠٠) ريال ، في حين كانت نسبة طالبات المعاهد الصحية (٢٧,٨٤٪) لنفس مستوى الدخل .

ويشير مربع كاى (١٣٥,١) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية الدخل الشهرى للأسرة بدرجة حرية (٦) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى تدنى مستوى دخل أسر طالبات معاهد التمريض نتيجة للاختلاف بينها وبين أسر طالبات المدارس الثانوية في المستوى التعليمي والوظيفي .

(٩-ب) العلاقة بين الدخل الشهرى للأسرة والرغبة في دراسة التمريض في الستقبل :

جدول رقم (٥٣) العلاقة بين الدخل الشعسرى للأسرة والرغبة في دراسة التمريض في المستقبل

موع	المجموع		غير الرا	بات	الرغبة	
النسبة	العدد	النسبة	العند	النسبة	العيد	مستوى الدخل الشهرى للأسرة
٧,٧٢	44	7.07	77	17.77	٧	أقل من ۲۰۰۰ريال
17,71	۸.	12.08	۸۵	٤٠,٠٠	77	۲۰۰۰ – ۲۹۹۹ ریالاً
17.97	YY	17.19	٦٧	14,14	١.	۵۹۹۰ ریالاً
۸۸,۳۱	75	18, 74	٥٩	V.YV	٤	۷۹۹۹ – ۲۰۰۰ ریالاً
9.91	و ع	1., ۲۸	٤١	V, YV	٤	۸۰۰۰ – ۹۹۹۹ ریالاً
9.97	177	TY.01	۱۲.	1.,91	٦	أكثر من ۱۰۰۰۰ ريال
13.3	۲.	10,3	11	۲,٦٤	۲	لم تذكر
١	808	١	799	١	20	المجموع

 $P = < \cdot, \cdot \cdot \cdot \cdot$ درجة العربة = ۲ ، ۲۰, ۱ مربع کای

يلاحظ من الجدول (٥٣) أن أعلى نسبة بين الطالبات الراغبات في دراسة التمريض (٣٠٠) يقع دخلهن بين أقل من (٢٠٠٠) وأقل من (٤٠٠٠) ريال في الشهر ، في حين كان دخل أعلى نسبة بين الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض (٤٢,٨٦) من (٨٠٠٠) إلى أكثر من (١٠٠٠٠) ريال في الشهر .

ويشير مربع كاى (٣٠,٤٨) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين من ناحية الدخل الشهرى للأسرة بدرجة حرية (٦) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة .

١٠ مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس الثانوية نى مكانة بعض المن التى تمارسها الفتاة نى المجتمع السعودى .

جدول رقم (\$0) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية في مكانة بعض المن التي تمارسها الفتاة في المجتمع السعودي

س الثانوية	المدار	لمنحية	العاهد ا	ا <u>ا ب : -</u> ة
الرسط المرجح	التكرار	الوسط المرجح	التكرار	
٧,٧٧	777	37,7	777	كاتبة
4.18	175	7,37	777	ممرضة
7.79	75.	7,70	759	صيدلانية
۲.۸۲	717	۲,۷٦	779	فنية كمبيوتر
٤,٦٢	777	£,Vo	777	مدرسة
٤٢	779	٤,٤٩	77.	طبيبة
۲,۸۲	77.	6, 40	707	إخصائية اجتماعية
۲, ۸۲	٦٢٨	7.17	771	فنية مختبرات

 $\cdot, \cdot, \cdot, \cdot \in P$ درجة الحرية = ۷ پرجة الحرية = t

يوضع الجدول رقم (٥٤) درجة الوسط المرجح لكل مهنة من المهن الثماني المذكورة بالجدول بناء على مكانتها في المجتمع السعودي كما قوّمتها طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية ، وذلك بإعطائها درجة من (١) إلى (٥) حيث تمثل درجة (٥) أعلى مكانة للمهنة ودرجة (١) أقل مكانة في نظر المجتمع .

كما يبين الجدول أن هناك اتفاقًا بين العينتين على ترتيب المهن تبعًا لدرجة الوسط المرجح ، حيث حصلت مهنة المدرسة على المركز الأول تليها الطبيبة ثم الإخصائية الاجتماعية ، وحصلت مهنة الممرضة على المرتبة الرابعة في حين حصلت الصيدلانية على المركز الأخير حسب رأى طالبات المدارس الثانوية ، بينما حصلت مهنة فنية مختبرات على المركز الأخير في نظر طالبات المعاهد الصحية . ويشير اختبار (t) إلى وجود اختلاف إحصائي بين تقويم كل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية

لمكانة المهن الثمانى في المجتمع السعودي ، وذلك بدرجة حرية (٧) وقيمة درجة المعنوية تبلغ (٠,٠٠٢) مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد كان الاختلاف في الدرجة التي نائتها كل مهنة من كل من المجموعتين إذ لم تختلف المجموعتان على ترتيب مكانة المهن .

(أ-1) العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضي في الملكة واختيار مهنة التمريض :

جدول رقم (٥٥) العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضي في الملكة واختيار مهنة التمريضي

موع	ة المجموع		المدارس	لصحية	المعاهد ا	الاختيار
النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	مستوى التعليم التعريضي
£1.VT	330	۲۱. وع	YAY	TA, TA	For	ثــانــوى
۲.,٤.	777	17.75	د۸	YV, 12	141	جامعی
١٠.٨٩	187	£ , AV	71	17.78	111	دراسات عليا
61.77	137	45.00	777	١٧,٨٤	119	لا تعــــرف
٤٨.٠	11	1.77	11	صفر	مىقر	لم تذکـــــر
١	١٣.٤	١	777	١	777	المصوع

 $P = < \dots$ درجة الحرية = ٤ درجة الحرية = ١٢٣,١ مربع كاي

يوضع الجدول رقم (٥٥) أن (٢٠,٥٤٪) من طالبات المدارس الثانوية يعرفن بوجود مستوى التعليم التمريضي الثانوي فقط مقابل (٣٨,٢٨٪) من طالبات المعاهد الصحية ، في حين بلغت نسبة طالبات المدارس الثانوية اللاتي يعرفن بوجود المستوى التمريضي الجامعي (١٣,٣٤٪) مقابل (٢٧,١٤٪) من طالبات المعاهد الصحية ، كما بلغت نسبة طالبات المدارس الثانوية اللاتي يعرفن بوجود دراسات عليا في التمريض (٤٨٨٪) فقط مقابل (١٦,٦٤٪) من طالبات المعاهد الصحية ، كما بلغت نسبة طالبات المدارس

الثانوية اللاتى لا يعرفن بوجود مستويات للتعليم التمريضى بالملكة (٣٤,٨٥٪) مقابل (١٧,٨٤٪) من طالبات المعاهد الصحية ، والأرجح أن هذه النسبة من طالبات المعاهد الصحية لا تعرف مستويات التعليم التمريضي الأخرى غير مستوى المعهد الصحي الثانوي .

ويشير مربع كاى (١٣٣,١) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف بأن طالبات المعاهد الصحية أكثر معرفة بالفرص المتاحة لإكمال مراحل التعليم التمريضي والتي تساعد المرضة على التقدم في الوظائف التمريضية .

(١١-ب) العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التمريضى بالملكة والرغبة في دراسة التمريض بالستقبل ،

جدول رقم (٥٦) العلاقة بين معرفة مستويات التعليم التعريضي بالملكة والرغبة في دراسة التعريضي بالمستقبل

المجموع		اغبات	غير الر	بات	الراغ	الرغبة
نسبة	Lie	نسبة	علد	نسبة	عدد	التعليم التمريضي
78.33	۲.٤	٤٠,٨٥	175	V£,00	٤١	ثـــانـــوى
14.44	٦.	18, 49	٥٧	0,50	۲	جامسعي
o, • V	77	57.0	7.1	77.7	۲	دراسات عليا
۲٤,٨٠	١٥٨	د٨,٧٢	101	14,74	٧	لا تعـــرف
1,91	٩	1, Vo	V	37,7	۲	لم تذكــــر
١	٤٥٤	١	799	١	٥٥	المجموع

 $P=<\dots$ درجة الحرية = ٤ درجة الحرية = ٢٤,٩٤

يتضح من الجدول رقم (٥٦) أن أعلى نسبة من الراغبات فى دراسة التمريض (٥٤٪) على علم بوجود مستوى تعليم تمريضى ثانوى ، مقابل (٤٠,٨٥٪) من غير الراغبات فى دراسة التمريض .

والجدير بالذكر أن (١٤,٢٩٪) من الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض على علم بوجود مستوى تعليم تمريضي جامعي ، مقابل (٥٤٥٪) من الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل ، وقد يفسر هذا على أنه بالرغم من عدم معرفة الطالبات الراغبات بوجود مستوى تعليم تمريضي جامعي فإن لديهن الرغبة في دراسة التمريض لو توفرت لهن الفرصة في المستقبل .

كما يتضع من الجدول أن نسبة مرتفعة من غير الراغبات لا يعرفن مستويات التعليم التمريضي المتاحة في الملكة (٣٧,٨٥٪) مقابل (١٢,٧٣٪) من الراغبات .

ويشير مربع كاى (٢٤,٩٤) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٤) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى عدم معرفة بعض الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض بفرص التعليم التمريضي المتاحة الفتاة السعودية .

جدول رقم (۵۷) متارنة بين منهوم مهنة التمريض لدى طالبات المعاهد الصحية وطالبات الدارس الثانوية

المدارس الثانوية (۸۵۸)		الصحية ٦٤)		مفهوم مهنة التمريض
النسبة	العدد	النسبة	العدد	
77.77	707	۶۸,۱٦	277	عمل إنساني يخدم المجتمع والوطن .
1., Va	٦.	صفر	صفر	مهنة لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودي ولا تناسب الفتاة السعودية .
VF. P	3 6	+,VA	٥	مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية .
٦,٤٥	77	٤,٢٥	۲۸	مهنة محترمة وشريفة ولكن المجتمع لا يقدرها .
9.71	٥٢	YA, 9Y	781	سباعدة المرضى والعناية بهم وإعطاؤهم العلاج .
٤.٣.	7 2	1,.9	٧	مهنة شاقة ومتعبة وتحتاج لتضحية وإخلاص .
17,7	10	٠,٧٨	٥	بهنة تقوم المرضة فيها بمساعدة الأطباء وتخفيف العبء عنهم .
r.01	۲.	۱۸,۸۰	171	مهنة شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة .
77.7	١٨	£, AY	71	بهنة جيدة كفيرها من المهن لها دورها في بناء المجتمع .

يوضح الجدول (٥٧) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٥٨,١٦) والمدارس الثانوية (٦٣,٢٦٪) اتفقن على أن مهنة التمريض عمل إنساني يخدم المجتمع والوطن.

بينما ترى (٢٨,٩٢٪) من طالبات المعاهد الصحية أن مهنة التمريض تعنى مساعدة المرضى والعناية بهم وإعطاءهم العلاج ، مقابل (٩,٢١٪) من طالبات المدارس الثانوية . كما يبين الجدول أن (١٨,٨٠٪) من طالبات المعاهد الصحية أفدن أن مهنة التمريض مهنة شيقة مناسبة للفتاة بها عطاء وتتطلب الصبر والدقة مقابل (٨٥,٣٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويظهر الجدول أيضًا أن (١٠,٧٠٪) من طالبات المدارس الثانوية يعتقدن أن مهنة التمريض لا تتمشى مع قيم المجتمع السعودى ولا تناسب الفتاة السعودية . كما أن (٩,٦٠٪) من طالبات المدارس الثانوية ذكرن أن مهنة التمريض مهنة إنسانية إذا كانت وفق الشريعة الإسلامية ، مقابل أقل من (١٪) من طالبات المعاهد الصحبة .

ونلاحظ من الجدول أن معظم الإجابات من طالبات المجموعتين كانت من منظور اجتماعى وليس من المدخل العلمى لتعريف مهنة التمريض ، حيث غلبت على الإجابات العوامل الاجتماعية المحيطة بممارسة مهنة التمريض ، الإيجابية منها والسلبية .

١٢ مستارنة بين أراء طالبات المدارس الثنانوية والعناهد الصحية تجاه بعض العبارات المتعلقة بههنة التمريض ،

جدول رقم (۵۸) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه بعض العبارات المتعلقة بمحنة التمريض

الثانوية	المدارس	المبحية	العاهدا	
الوسط المرجح	التكرار	الوسط المرجح	التكرار	العـــبــارات
٣.٣٥	۱۲۵	٤,١٦	70.	١ – عمل الممرضة حيوى دائم التغيير والتجديد .
۲,۱.	377	٤.١٨	177	٢ – مهنة التمريض مناسبة للفتاة .
Y, 9V	77.	۲,۳۳	171	 ٣ - يحتم عمل الممرضة الاختلاط بالفريق الطبي من نساء ورجال .
11,3	٦٢٥	£,Vo	777	٤ – عمل المرضة يفيدها في حياتها الأسرية .
۲,00	777	٤,٣٧	777	 ٥ - تتحمل الممرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة في وظائف أخرى .
۲,۱.	٦٣.	7,77	٦٥٥	 آ – العائد المادي لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى .
Y, EV	377	Y,00	377	٧ - ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة .
٤٢	777	٤,٤٩	۱٦٥	٨ - تحظى الممرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها .
۲.0٤	375	٣.0٤	771	 ٩ - تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى .
٣,٣.	779	٤,٠٦	٦٦.	١٠- لدى الممرضة فرص الترقى كالتي تتوفر بالمهن الأخرى .
٠٨,٢	77.	4, 79	777	١١- يتطلب عمل المرضة تمريض المرضى من الرجال ،
د7,7٥	75.	٤,٤٦	709	١٢ - تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها .
7,17	771	4,74	77.	١٢ - طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل .
٤,٣٨	77.	٤,٨٢	777	١٤- شفاء المريض يعطى المرضة إحساسًا بأهمية عملها .
٨٢,٦	777	٣,٤٢	770	١٥- ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة .
٤,.٨	779	٣,٤٧	777	١٦ - عمل المرضة يتبح لها التعرف على فنات مختلفة من المجتمع .

تابع – الجدول رقم (٥٨) ،

الثانوية	المدارس	لصحية	المعاهدا	
الوسط المرجح	التكرار	الوسط المرجح	التكرار	العــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
٤,٠٨	777	د۸, ۳	777	 ١٧ - المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية .
1,71	777	٤,٥٢	777	 ۱۸ عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى
٨٢,٣	AYF	۲.9٨	777	١٩- طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل.
4.44	749	2,75	777	 ٢٠ تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات في المستقبل .
٤,٠٦	٦٢٨	٤,٣٩	٥٦٦	 ٢١ يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية .
7,77	777	۲.۹۱	777	 ٢٢ ممارسة التمريض في الوقت الحالي تتعارض مع تقاليد المجتمع .
۲,۹۸	777	7,77	cFF	 ٢٣ يقدر المجتمع السعودي الفتاة التي تعمل في مهنة التمريض .
T.19	777	۲,۷.	٦٦٥	 ٢٤ - العـمل بمهنة التـمـريض يؤثر في فـرص الزواج للفتيات السعوديات .
۲,۸۸	٦٢٥	۲,۳۸	דדד	٢٥ – العمل كممرضة يؤثّر في سمعة الفتاة السعودية .

يوضح الجدول رقم (٥٨) درجة الوسط المرجح لكل عبارة من العبارات المذكورة بالجدول بناء على آراء طالبات كل من المعاهد الصحية والمدارس الثانوية ، وذلك بوضعها على مقياس ليكرت (١-٥) ، حيث كانت أوافق بشدة تساوى (٥) درجات ولا أوافق بشدة تساوى (١) . كما يبين الجدول أن هناك اتفاقًا بين العينتين على إعطاء عبارة « شفاء المريض يعطى الممرضة إحساسًا بأهمية عملها » أعلى درجة من الموافقة ، حيث حصلت على (٤,٨٣) من طالبات المعاهد الصحية و(٤,٣٨) من طالبات المدارس الثانوية ، وعلى عبارة « عمل الممرضة يغيدها في حياتها الأسرية » إذ تلتها في الموافقة بحصولها على (٤,٧٥) من طالبات المعاهد الصحية و(٤,١٦) من طالبات المدارس بحصولها على (٤,٧٥) من طالبات المعاهد الصحية و(٤,١٦)

الثانوية ، في حين حصلت عبارة « تحل الفتاة السعودية محل الممرضات الأجنبيات في المستقبل » على الترتيب الثالث في درجة الموافقة من طالبات المعاهد الصحية (٢,٦٤) ، وحصلت عبارة « عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع » على الترتيب الثالث في درجة الموافقة من طالبات المدارس الثانوية (٢,٠٨) ، مما يشير إلى موافقة طالبات المجموعتين على الجوانب الإيجابية في مهنة التمريض . كما حصلت عبارة « المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية » على (٢,٠٨) ، وعبارة « يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية » على على (٢,٠٨) من طالبات المدارس الثانوية ، مقابل (٢,٥٨) و(٢,٢٩) على التوالى من طالبات المعاهد الصحية ، مما يشير إلى موافقة الطالبات على أن هاتين العبارتين من المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على عبارة « ينظر البعض الممرضة على أنها خادمة » المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على عبارة « ينظر البعض الممرضة يؤثر في سمعة الفتاة السعودية » على أدنى درجة من طالبات المعاهد الصحية .

جدول رقم (٥٩) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة ، عمل المرضة خيسوى دائم التغييس والتجديس ،

,	لا أوالهق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة
	۲.	۸٩	130	عدد	المعاهد الصحبة
	٣,٠٨	17.79	A٣, ٢٢	نسبة	المنحية
	١.٥	440	CP7	عدد	المدارس الثانوية
	۱٦,٨.	77	£V. Y.	نسبة	المدارس الشابولية
	140	317	۲٦٨	عدد	المجموع

يتضح من الجدول رقم (٥٩) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٨٣,٢٣٪) يوافقن على العبارة مقابل أقل من نصف عينة طالبات المدارس الثانوية (٤٧,٢٠٪) ، كما لم توافق (٣٢,٠٠٪) من طالبات المعاهد الصحمة على نفس العبارة مقابل (٢٦,٨٠٪) من

طالبات المدارس الثانوية . كما يلاحظ من الجدول أن (٣٦٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من أرائهن تجاه العبارة ، ويشير مربع كاى (١٨٨٨) إلى وجود اختلاف إحصائى بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى معرفة طالبات المعاهد الصحية بطبيعة العمل التمريضي من خلال ممارستهن أثناء التطبيق العملى ، في حين لم تتلق طالبات المدارس الثانوية معلومات كافية وصحيحة عن النواحي الإيجابية لطبيعة الممارسة في مهنة التمريض .

جدول رقم (٦٠) مقارنة بين أراء طالبات الدارس الثانوية والعاهد الصحية تجاه عبارة ، معننة التجريخي مناسبة للفتاة ،

711	لاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
المعاهد الصحبة	عدد	٥VV	79	١٥	771
المهود الصحية	نسبة	AV, 44	١٠,٤٤	Y. YV	١
المدارس الثانوية	عدد	۲.۲	1-0	777	377
المدارس الفادوية	نسبة	٤٧.٧٩	Fo, F1	70.70	١
المجعوع	ಎಂ	۸۸.	178	Y £ 1	1790

 $P = \langle \rangle$ Y = 1 Let Y = 1 Y

يتضح من الجدول رقم (٦٠) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٨٧,١٩٪) يوافقن على العبارة مقابل أقل من نصف عينة طالبات المدارس الثانوية (٤٧,٧٩٪) ، كما لم توافق (٢,٢٧٪) من طالبات المعاهد الصحية على نفس العبارة مقابل (٢,٥٦٥٪) من طالبات المدارس الثانوية . كما يلاحظ من الجدول أن غير المتأكدات من أرائهن تجاه العبارة من المدارس الثانوية (٢٥,٦٠٪) أكثر منهن في المعاهد الصحية (٤٤٠٠٠٪) ، ويشير مربع كاى (٢٧٧٠) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى الانطباع السيئ عن الفتاة التي تمارس مهنة التمريض من وجهة نظر المجتمع .

جدول رقم (٦٦) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية تماه عبارة ، يمتم عمل المهرضة الاختلاط بالغريق الطبى من نساء ورجال ،

الفئة	لاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
* 64 .4 44	316	47.4	Vo	197	177
المعاهد الصحية	نسبة	ολ,λο	11.70	۲۹,۸.	١
7 -(8-1) [. 1]	عد	۲۸۲	۸۲	770	٦٢.
المدارس الثانوية	نسبة	٤٤,٧٦	17,14	F Y3	١
المجموع	عدد	177	NoA	773	1791

مربع كاى = ٢٩ درجة العربة = ٢ ٢٠٠١ P = <

يتضح من الجدول رقم (٦١) أن أكثر من نصف طالبات المعاهد الصحية يوافقن على أن عمل الممرضة يحتم عليها الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال (٨٨,٨٥٪) ، مقابل (٢٠,٤٤٪) من طالبات المدارس الثانوية ، في حين بلغت نسبة طالبات المدارس الثانوية اللاتي لا يوافقن على العبارة (٢٠,٢٠٪) مقابل (٨٠,٨٠٪) من طالبات المعاهد الصحية ، وقد يعود هذا إلى علم طالبات المعاهد الصحية أن بإمكانهم رفض العمل بالأماكن المختلطة وطلب العمل بمستشفيات أمراض النساء والولادة أو بالأقسام النسائية بالوحدات الصحية . ويشير مربع كاى (٢٩) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف بأن أغلبية طالبات المعاهد الصحية على دراية بواقع عمل الممرضة كعضو في الفريق الصحي العامل بالمستشفيات ، وكذلك بعدم موافقة طالبات المدارس الثانوية على اختلاط المرضة أثناء عملها بأعضاء الفريق الطبى من الرجال .

جدول رقم (٦٣) مقارنة بين أراء طالبات الدارس الثانوية والمعاهد الصحية تجاه عبارة ، عمل المرضة يغيدها ضي حياتها الأسرية ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أولفق	الختيار	الفئة
777	٧	٨	707	عدد	اللعافد الصحبة
١	1,.0	1.7.	94,70	نسبة	
750	٤١	٦٨	770	عدد	المدارس الثانوية
١	73.5	1., ٧1	ΛΥ, Λ ٣	نسبة	المارس المانوية
17.7	٤٨	V٦	111/	عدد	المجموع

 $P = < \dots$ درجة الحرية = ۲ مربع كاى = ۸٤,۱۹

يتضح من الجدول رقم (٦٢) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٩٧,٧٥٪) وطالبات المدارس الثانوية (٣٢,٨٣٪) يوافقن على هذه العبارة ، إلا أن (٢.٢٥٪) من طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن أو غير متأكدات من أرائهن تجاه هذه العبارة و (٧٠,٠١٪) منهن أربية المعالدات المدارس الثانوية لا يوافقن على هذه العبارة و (٧٠,٠١٪) منهن غير متأكدات من أرائهن تجاهها . ولذلك يشير مربع كاى (٩٤,١٩٪) إلى وجود اختلاف غير متأكدات من أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بصفة عامة وذلك بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يعود هذا إلى اعتقاد بعض طالبات المدارس الثانوية أن عمل المرضة قد يكون عائقًا يحول دون تكوين حياة أسرية الفتاة ؛ لاضطرارها للعمل في مناوبات ليلية وأثناء أيام العطلات الرسمية .

جدول رقم (٦٣) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية و الدارس الثانوية تماه عبارة ، تتممل المرضة عبء عمل أكبر مما تتممله الفتاة نى وظائف أخرى ،

Tial Tial	لاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
	عدد	oVY	00	29	777
المعاهد الصحية	نسبة	۸۵,۸۹	Λ, Υ٦	٥,٨٥	١
	عد	777	107	117	777
المدارس الثانوية	نسبة	٥٧,٢٨	78,.0	۱۸,۹۷	١
المجموع	JJE	378	Y.V	\oV	NP71

مربع کای = ۱۲۱٫۱ درجة العربة = ۲ ۲۰۰۰، P = ۷

يتضح من الجدول رقم (٦٣) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٩٨,٥٨٪) يوافقن على هذه العبارة مقابل (٩٨,٧٨٪) من طالبات المدارس الثانوية ، وبلغت نسبة غير المتأكدات من آرائهن تجاه هذه العبارة من المدارس الثانوية (٥٠,٤†٪) ثلاثة أضعاف زميلاتهن في المعاهد الصحية (٨٨,٢٪) ، وكذلك بلغت نسبة غير الموافقات على العبارة من المدارس الثانوية (١٨,٨٪) مقابل (٥٨,٥٪) من طالبات المعاهد الصحية . ويشير مربع كاى (١٣١٨) إلى وجود اختلاف إحصائي بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف بتجربة طالبات المعاهد الصحية أثناء المارسة العملية بالمستشفيات وملاحظة ساعات العمل الطويلة التي تقوم بها المرضة ، إلى جانب طبيعة عبء العمل التمريضي من رعاية الحالات المختلفة من مرضى نوى أعمار مختلفة ومن درجات متفاوتة من الاحتياجات التمريضية ، ومن اعتماد على المرضة لقضاء حاجاتهم ، ولعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية لهذه التفاصيل عن طبيعة عبء العمل التمريضي

جدول رقم (٦٤) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصمية والدارس الثانوية تجاه عبارة ، العائد المادى لمعنة التمريض مناسب بالقارنة بالمن الأخرى ،

الفئة	لاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
7 11	عدد	7.1	707	٩٨	700
المعاهد الصحية	نسبة	50,97	۲۹۸	18,97	١
* .Ibu	عدد	110	789	177	٦٣.
المدارس الثانوية	نسبة	11, 40	00.2.	۲٦,۲٥	١
المجموع	J.E	713	7.0	Y78	د۸۲/

 $P = < \cdot, \dots$ درجة الصرية = ۲ ۱۱٤٫٥ مربع كاى = ۱۱٤٫٥

يلاحظ من الجدول (٦٤) أن (٣٤,٥٩٪) من طالبات المعاهد الصحية يوافقن على أن العائد المادى لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى مقابل (١٨,٢٥٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما يبين الجدول أن أكثر من نصف طالبات المدارس الثانوية (٠٤,٥٥٪) غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة مقابل (٣٩,٠٨٪) من طالبات المعاهد الصحية ، وبلغت نسبة الطالبات غير الموافقات على العبارة (١٢,٣٥٪) من المدارس الثانوية مقابل (١١٤,٩١٪) من المعاهد الصنحية . ويشير مربع كاى (١١٤,٥١٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى عدم معرفة أغلبية طالبات المدارس الثانوية بسلم رواتب الوظائف التمريضية وإلى عدم موافقة ربع العينة على راتب المرضات بالمقارنة برواتب المهن الأخرى .

جدول رقم (٦٥) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس الثانوية تجاه عبارة ، ينظـر البعـض للممرضـة علـى أنهـا خادمـة ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة
377	777	٧٢	Y19	عدد	المعاهد الصحبة
١	7-, 50	1.,99	24,44	نسبة	darm man
377	444	11	١٨.	عيد	المدارس الثانوية
١	71,99	7,77	41, 49	نسبة	المارس العادوب
NPYI	٧٦٥	١٣٤	799	عدد	المجموع

مربع كاي = ٤,٧٧٢ درجة الحرية = ٢ P - ٩٢٠...

يتضح من الجدول رقم (٦٥) أن أكثر من نصف طالبات المعاهد الصحية (٦٥،٥٠) وطالبات المدارس الثانوية (٢١,٩٩٪) لا يوافقن على العبارة ، في حين أن (٣٢,٩٨٪) من طالبات المدارس الثانوية يوافقن على العبارة . ويبين اختبار مربع كاى (٢٨,٧٧٪) عدم وجود اختلاف إحصائى بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه العبارة ، ويبيو أن الموافقات على العبارة يعكسن وجهة نظر بعض أفراد المجتمع عن مهنة التمريض ، في حين أن غير الموافقات لا يتفقن مع نظرة البعض إلى الممرضة على أنها خادمة .

جدول رقم (٦٦) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس الثانوية تجاه عبارة ، تعظى الـمـمرضة بتقدير الـمرضى على حسن رعايتها ،

الفئة	الاختيار	أوافق	غير متأكرة	لا أوافق	المجموع
الماهد الصحبة	350	717	7.7	١.	077
المعاهد الصبحية	نسبة	44,44	7V, c	1.0.	١
المدارس الثانوية	عدر	AV3	١.٤	٥١	777
المدارس العالولية	نسبة	Vo,01	73,71	F., A	١
المجموع	عدد	1.90	187	17	1791

 $P = \langle ., ... \rangle$ مربع کای = ۷۰,۱۲ درجة الحریة = ۲

يتبين من الجدول (٦٦) أن غالبية طالبات المعاهد الصحية (٩٣,٧٨) يوافقن على العبارة مقابل (٩٥,٥١)) من طالبات المدارس الثانوية ، في حين أن (٩٥,٠١) من طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن على العبارة مقابل (٨٠,٠١) من طالبات المدارس الثانوية . كما يتضع من الجدول أن (١٦,٤٣٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة . ويشير مربع كاى (٧٥,١٣) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بصفة عامة وذلك بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من صفر ، مما يدل على حوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة .

وقد يعود هذا الاختلاف إلى شعور طالبات المعاهد الصحية بالرضا النفسى لتقدير المرضى على حسن الرعاية التمريضية المقدمة لهم ، في حين لم تمر طالبات المدارس الثانوية بمثل هذه الخبرة .

جدول رقم (٦٧) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تماه عبارة ، تتمرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع الرضى ،

71	لاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
	عدد	۲۸.	١٦٥	117	771
المعاهد الصحية	نسبة	oV. £9	78,97	\V,00	١
لمدارس الثانوية	عبد	780	197	97	377
بدارس الفاعورية	نسبة	08,84	197	VF, 37	١
المجموع	عند	۷۲٥	177	Y-9	1790

مربع كاي = ٦,٢٢٢ درجة الحرية = ٢ درجة الحرية = ٢

يوضح الجدول (٦٧) أن أكثر من نصف كل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية (٥٧,٤٩) و(٢٥,٤٢٥٪) على التوالى يوافقن على أن الممرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى ، في حين بلغت نسبة غير المتأكدات من هذه العبارة (٢٠,٩١٠٪) من طالبات المدارس الثانوية و(٢٤,٩٦٪) من المعاهد الصحية .

وعلى الرغم من تقارب النسب فإن مربع كاى (٦,٣٢٣) يشير إلى وجود اختلاف إحصائى بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوية المحتملة (٤٢٤) .

جدول رقم (۱۸) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية و المدارس الثانوية تجاه عبارة ، لدى المرضة نرص للترقى كالتى تتونر بالمن الأخرى ،

	المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	1 3311	
r	.77	77	17.	o - V	110	المعاهد الصحية	
	١	٣,٤٨	19,V.	77,77	نسبة		
	779	ΓA	799	337	Jie	المدارس الثانوية	
r	١	17,77	£V.0£	44, 44	نسبة		
	PAYI	1.9	279	Vol	336	المجموع	

P = < . ، ، ، ، ، ، ۲ درجة الحرية = ۲ ۱۹٤٫۵ مربع كأى

يلاحظ من الجدول رقم (١٨) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٢٨,٧٧٪) يوافقن على أن لدى الممرضة فرصنًا للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى مقابل (٢٨,٧٩٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما بلغت نسبة غير المتأكدات من رأيهن تجاه العبارة (٤٥,٧٤٪) من طالبات المدارس الثانوية مقابل (٢٩,٧٠٪) من طالبات المعاهد الصحية ، ولم توافق على العبارة (١٣,٣٠٪) من طالبات المدارس الثانوية مقابل (١٩٤٨٪) من طالبات المعاهد الصحية . ويشير مربع كاى (١٩٤٥) إلى وجود اختلاف إحصائى بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . ويفسر هذا الاختلاف بعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بالمستويات الوظيفية المختلفة للعاملات بمهنة التمريض وأيضنًا بعدم معرفتهن لوجود فرص للترقى ، في حين يتيح اختلاط طالبات المعاهد الصحية بالفئات الوظيفية للممرضات العاملات بالمستشفيات فرصة التعرف على التدرج الوظيفي للعاملات بالمهنة .

جدول رقم (٦٩) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة ، يتطلب عمل السمورخة تعريض السورضي من الرجال ،

افئة	لاختيار	أولفق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
العاهد المبحية	336	PFY	۸.	717	777
derail more	نسبة	77,.3	149	A7, V3	١
المدارس الثانوية	عدد	337	170	177	77.
سارس العالوية	نسبة	To,07	۱۹,۸٤	٤٤,٦.	١
المجموع	336	298	۲.0	390	1797

P درجة الحرية = ۲ P درجة الحرية = ۲ درجة الحرية = ۲

يلاحظ من الجدول (٦٩) أن غالبية الموافقات وغير الموافقات على العبارة هن من المعاهد الصحية (٢٠,٦٣) و (٤٧,٢٨) على التوالى ، في حين بلغت نسبة الموافقات من المدارس الثانوية (٢٥,٥٦)) وغير الموافقات (٤٤,٦٠) . ويشير مربع كاى من المدارس الثانوية (٢٠,٥٠) وغير الموافقات (١٢,٧١) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة كاى المحسوبة المحتملة (٧٠٠٠٠) ، وقد يرجع عدم موافقة طالبات المعاهد الصحية على العبارة إلى معرفتهن بإمكان العمل التمريضي في الأقسام النسائية ، في حين قد يرجع عدم موافقة طالبات المدارس الثانوية إلى عدم موافقةهن على العمل الذي يتطلب تمريض المرضى من الرجال .

جدول رقم (٧٠) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس النانوية تجاه عبارة ، تعلق مهنة التصريض رضا النفس لمن تعمل بها ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة
377	٨	٤.	717	عدد	المعاهد المنجنة
١	1,71	77	94,77	نسبة	יושואר וושיבוי
77.	۸۱	١٨٤	770	Tie	المدارس الثانوية
١	FA, 71	49.4.	oV.98	نسبة	
1798	۸٩	448	11.6	عدد	المجموع

 $P = < \cdot, \cdot \cdot \cdot$ درجة الحرية = ۲ درجة الحرية على = ۲،۰۰۱

يلاحظ من الجدول (٧٠) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٧٧,٩٢٪) يوافقن على أن مهنة التمريض تحقق رضا النفس لمن تعمل بها مقابل (٩٢,٧٥٪) فقط من طالبات المدارس الثانوية . كما يبين الجدول أن هناك (٢٩,٢٠٪) من عينة طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه هذه العبارة و(٢٩,٢٠٪) من نفس العينة غير موافقات عليها . ويشير مربع كاى (٢١٥,٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدراس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى شعور طالبات المعاهد الصحية بالإنجاز والرضا عند تحسن حالة مرضاهن بعد إعطائهم الرعاية التمريضية ، في حين لا تعرف طالبات المعلومات الصحيحة والكافية عن طبيعة العمل التمريضي

جدول رقم (٧١) مقارنة بين أراء طالبات الماهد الصحية والمدارس الثانوية تماه عبارة ، طبيعة عمل الصمرحة تعرضها للعدوى أتناء العمل ،

11	لاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أولفق	المجموع
	JJE	٤.١	100	1.8	77.
المعاهد الصحية	نسبة	7.,٧٦	YY , £ A	10.V7	١
الدارس الثانوية	عدد	۲٥.	418	177	751
	نسبة	79,77	44,91	Y3,5Y	١
المجموع	JJE	105	419	YVI	1791

 $P = \langle ., ... \rangle$ درجة الحرية = ۲ مربع کای $\Lambda, \xi \Lambda = 0$

يوضح الجدول (۷۱) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (۲۰,۷۱٪) يوافقن على أن طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل مقابل (۲۹,۹۲٪) فقط من طالبات المدارس الثانوية ، بينما لم توافق على هذه العبارة (۲۲,٤۷٪) و(۲۲,۵۱٪) من طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية على التوالى . كما يلاحظ من الجدول أن (۲۳,۹۱٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة مقابل (۲۳,٤۸٪)

من طالبات المعاهد الصحية . ويشير مربع كاى (٥٨,٤٨) إلى وجود اختلاف إحصائى بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصغر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى ملاحظة طالبات المعاهد الصحية مدى ملازمة الممرضة للمريض أثناء إعطائه الرعاية التمريضية المباشرة خلال إقامته بالمستشفى ، واحتمال تعرضها للعدوى إذا كانت حالته معدية ، في حين قد لا تدرك طالبات المدارس الثانوية أبعاد العمل التمريضي . ومن المحتمل أيضًا ألا تكون لدى طالبات المعاهد الصحية الخبرة العلمية والعملية اللازمة لمعرفة كيف تستطيع المرضة اتخاذ كافة الاحتياطات لحماية نفسها من التعرض للعدوى .

جدول رقم (٧٢) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس النانوية تجاه عبارة ، نفاء السهريش يعطى السهسرضة إحساساً بأهمية عملها ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة
777	1	٤	171	عدد	المعاهد الصحبة
١	-,\0	٠,٦.	99, 40	نسبة	المعاهد الصنحية
77.	41	٥٢	٧٥٥	JJE	المدارس الثانوية
١	7,77	77, 1	٨٨,٤١	نسبة	
1791	77	٦٥	1711	عدد	المجموع

مربع كاى = ٢٧,٢٦ درجة الحربة = ٢ ٢٠٠٠٠ ا٠٠٠٠ ا

يتضح من الجدول (٧٧) أن أغلبية كل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية يوافقن على أن شفاء المريض يعطى الممرضة إحساسنًا بأهمية عملها (٩٩,٢٥٪) (غير الموافقات (٨٨,٤١٪) على التوالى ، بينما بلغ عدد غير المتأكدات (٢٧,٢٦٪) وغير الموافقات (٣,٢٣٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٢٧,٢٦) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يفسر هذا الاختلاف أيضنًا بإحساس طالبات التمريض بالفخر وبأهمية العمل التمريضي عند شفاء المريض بعد تقديم الرعاية التمريضية التي تلبي احتياجاته ، وعدم تعرض طالبات المدارس الثانوية لمثل هذه الخيرات .

جدول رقم (٧٣) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه عبارة ، ماعات عمل المرضة بالمستنفى طويلة ومرهقة ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	اختيار	الفئة	
٥٢٢	Te!	174	TT.	عدد		
١	77,27	77,97	29,75	نسبة	المعاهد المنحية	
777	۸١	144	377	عبد		
١	17, 1.	Y9, V.	٥٧,٥٠	نسبة	المدارس الثانوية	
1447	479	777	798	Jie	المجموع	

 $P = \langle \cdot, \cdot, \cdot \rangle$ درجة الحرية = ۲ درجة الحرية

يبين الجدول (٧٣) أن أكثر من نصف طالبات المدارس الثانوية يوافقن على أن ساعات عمل الممرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة (٥٧,٥٠) مقابل (٢٩,٢١٪) من طالبات المعاهد الصحية ، بينما كانت نسبة غير المتأكدات (٢٩,٧٠٪) من طالبات المدارس الثانوية مقابل (٢٦,٩٢٪) من طالبات المعاهد الصحية ، ولم توافق على العبارة (٢٤,٣٢٪) من طالبات المعاهد الصحية ، ولم توافق على ويشير مربع كاى (٨٨,٤٢) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع الاختلاف إلى الانطباع لدى طالبات المدارس الثانوية عن طول ساعات عمل الممرضة وما تتطلبه طبيعة العمل التمريضي من العمل أثناء المناوبات والعطلات ، مما ينتج عنه الإرهاق ، في حين اختارت طالبات المعاهد الصحية العمل بمهنة التمريض وأصبحن أكثر تقبلاً لهذا الجانب من وظيفة المرضة .

جدول رقم (٧٤) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس النانوية تجاه عبارة ، عمل المرضة يتيح لما التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ،

أوافز	فق غير متأكدة لا أوافق	الفئة الاختيار أوا
11	71 770 71	المعاهد الصحبة
٤,٦٤	£,72 27,8	العامد المنحية المرابع
44	79 Vo 01	المدارس الثانوية
١,٢.	7,7. 11,97 11.	
٧.	٧٠ ٤٠٠ ٨٧	المجموع عدد ٢٦

 $P = < \dots$ درجة المرية = ۲ درجة المرية

يتضع من الجدول (٧٤) أن أغلبية طالبات المدارس الثانوية (٨٨,٨٨) يوافقن على أن عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ، في حين وافقت أقل من نصف طالبات المعاهد الصحية (٢٠,٦٦٪) على العبارة . كما يبين الجدول أن أكبر سبة من طالبات المعاهد الصحية (٤٨,٧٣٪) غير متأكدات من رأيهن مقابل نسبة من طالبات المعاهد الصحية (٤٨,٧٣٪) غير متأكدات من رأيهن مقابل (٢٠٦،١٪) من المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٢٠٦،١) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى تفسير طالبات المدارس الثانوية لمفهوم العبارة على أن عمل الممرضة يتيح لها مخالطة المرضى وأقاربهم وأفراد الفريق الصحى من ممرضات وأطباء وعاملين بالمستشفى ، في حين كان هناك عدم تأكد من مفهوم العبارة وما يشير إليه من جانب طالبات التمريض .

جدول رقم (٧٥) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس الثانوية تجاه عبارة ، المناوبـة الليلية والعمل أثناء الراحات الأمبوعيـة يتعارض مع الحياة الأمريـة ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة	
111	117	١.٨	887	عدد	7 11 [1]	
١	71.77	17,71	77,97	نسبة	المعاهد الصحية	
777	۸.	3.8	AF3	عدد	7 .1611 1 11	
١	17,77	17,79	V£,.0	نسبة	المدارس الثانوية	
1447	197	197	٩١٤	JJC.	المجموع	

يلاحظ من الجدول (٧٥) أن أغلبية طالبات المدارس الثانوية (٢٠,٥٠٪) والمعاهد الصحية (٢٦,٩٧٪) يولفقن على أن المناوية الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية ، بينما لم توافق (٢٦,٨٢٪) من طالبات المعاهد الصحية على العبارة وأجابت (٢٦,٢١٪) منهن بأنهن غير متأكدات ، ويبين اختبار مربع كاى على العبارة وأجابت (٢٦,٢١٪) منهن بأنهن غير متأكدات ، ويبين اختبار مربع كاى (٢,٩٧٨) وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ويلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٢٠٠٠٠) . وقد يعود هذا الاختلاف إلى رفض طالبات المدارس الثانوية لفكرة العمل أثناء المناوبة الليلية والراحات الأسبوعية لما له من تأثير سلبي على الحياة الأسرية ، في حين قد يكون هناك استعداد لدى طالبات التمريض لتنظيم حياتهن الأسرية للتأقلم مع نظام المناوبات والعمل أثناء الراحات .

جدول رقم (٧٦) مقارنة بين أرا، طالبات الماهد الصمية والدارس الثانوية تجاه عبارة ، عمل المرضة يتيج لها النرص لتنمية معلوماتها ومعاراتها أكثر من الهن الأخرى ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة
777	٦	71	779	336	المعاهد المنجنة
١	٠,٩.	77,3	98,88	نسبة	darm, mon
744	ΓΛ	١٤٤	7.3	JJE	المدارس الثانوية
1	17.01	YY,Vo	74,74	نسبة	المارس الماووة
1799	94	۱۷٥	1.77	عدد	المجموع

P = < .,... ۲ = درجة الحرية = ۲ ۱۹۱٫۲ مربع كأى

يتضح من الجدول (٧٦) أن (٤٤,٤٤٪) من طالبات المعاهد الصحية يوافقن على العبارة مقابل (٣٦,٦٠٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما لم توافق على العبارة أقل من (١٪) من طالبات المعاهد الصحية مقابل (٨٥,٣١٪) من طالبات المدارس الثانوية ، ولم تكن (٢٢,٧٥٪) متأكدات من أرائهن تجاه العبارة ، ويشير مربع كاى (١٩١,٢) إلى وجود اختلاف إحصائى بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية وذلك بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يعكس هذا الاختلاف النواحى الإيجابية لطبيعة العمل التمريضى حيث تتعرض المرضة أثناء عملها لأنماط علاجية مختلفة وحالات مرضية متنوعة .

جدول رقم (٧٧) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصمية والدارس النانوية تجناه عبنارة ، عمل المرضنة يعرضهنا للإصابات أنضاء المنمل ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	اختيار	الفئة	
דדד	٨٥	144	797	عدد	7. 11 . 1.11	
١	34,71	۲۸.٤.	٥٨,٧٦	نسبة	المعاهد الصحية	
۸۲۶	119	٧٤.	414	21.6	7 +(7-1) / 51	
١	۱۸,۹٥	٣٨, ٢٢	٤٢,٨٣	نسبة	المدارس الثانوية	
179.	۲.٤	AY3	\o_r	عد	المصوع	

 $P = < \cdot, \dots$ درجة الحرية = ۲ درجة الحرية على = ۲۲,۰۰۰

يبين الجدول (٧٧) أن أكثر من نصف طالبات المعاهد الصحية (٧٨,٥٨) يوافقن على أن طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل مقابل (٢٢,٨٣٪) من طالبات المدارس الثانوية ، بينما بلغت نسبة غير المتأكدات من طالبات المدارس الثانوية (٣٨,٢٢٪) مقابل (٢٨,٤٠٪) من طالبات التمريض ، كما بلغت نسبة غير الموافقات (٨٩,٩٠٪) و(٨٩,٨٠٪) و(٨٢,١٤٪) لطالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية على التوالى . ويشير مربع كاى (٣٣,٠٠٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . ويمكن تفسير هذا الاختلاف بعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بطبيعة الإجراءات التمريضية التي تقوم بها الممرضة أثناء رعاية النوعيات المختلفة من الحالات المرضية ، مما يعرضها للإصابات إذا لم تتبع الأسلوب السليم في تنفيذ هذه الإجراءات ، وقد تكون طالبات التمريض أكثر معرفة بهذه المعلومات ،

جدول رقم (٧٨) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تماه عبارة ، تعل الفتاة السعودية معل المرضات الأجنبيات في المستقبل ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفة	
777	14	د ع	7.9	عيد	اللعاهد المنصة	
١	١,٨٠	7,77	91,88	نسبة	المعاهد الصنحية	
٩٢٢	١٥٨	١٥.	771	عدد	7 (6) (.)(
١	70,17	۲۳,۸٥	٥١,٠٢	نسبة	المدارس الثانوية	
۱۲۸۵	١٧.	190	97.	عدد	المجموع	

 $P = < \dots$ درجة الحرية = ۲ ۲۷۰٫۳ مربع کای

يبين الجدول (٧٨) الفروق الكبيرة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية حول هذه العبارة ، حيث اتفق معها (٤١,٨٥٪) من طالبات المعاهد الصحية مقابل (٢٠,٠١٥٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما يتضح ذلك في نسبة غير الموافقات على العبارة حيث لم يوافق عليها ربع طالبات المدارس الثانوية (٢٠,٠٢٪) مقابل (٨,١٪) فقط من طالبات المعاهد الصحية ، كما لم تتأكد من آرائهن تجاه العبارة (٨,٠٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٢٠٠٣) إلى وجود اختلاف إحصائي بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعكس هذا الاختلاف ثقة طالبات المعاهد الصحية بالقدرات الكامنة في مستوى التعليم التمريضي ، وأملهن في إمكانية قيام النظام الصحي بالملكة بعملية إحلال المرضات السعوديات مكان الأجنبيات في المستقبل .

جدول رقم (٧٩) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية تماه عبارة ، يتطلب عمل المهرضة المعادنة والتفاهم باللغة الإنجليزية ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	اختيار	वा	
٦٦٥	44	۲.	7.7	عدد	المعاهد الصحية	
١	۲۸, ه	71	91,17	نسبة		
٦٢٨	75	V١	898	عدد	7 1611 1.11	
١	1.,.7	11,71	77.AV	نسبة	المدارس الثانوية	
1797	1.4	91	11	عدد	المجموع	

 $P = < \cdots$ درجة الحرية = ۲ درجة الحرية على = ۲ درجة الحرية

يتضع من الجدول (٧٩) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٩١,١٣) والمدارس الثانوية (٢٨,٨١) يوافقن على أن عمل الممرضة يتطلب المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية ، بينما كان هناك (١١,٣١٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة و(٢٠,٠٠٪) غير موافقات ، ويبين مربع كاى (٤٤,٦١) وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يفسر هذا الاختلاف بما تلقاه طالبات المعاهد الصحية أثناء التدريب العملى بالمستشفيات من إحباط وصعوبة في الاتصال مع أفراد الفريق التمريضي من غير السعوديات والفريق الطبى العامل ، لأن اللغة الإنجليزية هي لغة التعامل في أغلب المستشفيات .

جدول رقم (٨٠) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحيـة والدارس الثانوية تباه عبارة ، ممارمة التمريض في الوقت العالى تتعارض مع تقاليد المجتمع ،

ii iii	لاختيار	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
لعاهد المبحية	عدد	307	117	797	777
نعاهد الصنحية	نسبة	77,77	۱۷,٦٥	٤٤,.٤	١
7 -15H Ld	عدد	7.7	179	1VA	777
لدارس الثانوية	نسبة	٤٩,١٢	17,77	YA, 0V	١
المجموع	عدد	٠٢٥	For	٤٧.	FAYI

مربع كاى = ٣٢,١٦ درجة الحرية = ٢ ٢٣,١٦ درجة الحرية على = ٢

يلاحظ من الجدول (٨٠) أن حوالى نصف طالبات المدارس الثانوية يوافقن على العبارة (٤٩,١٢) مقابل (٣٨,٣١) من طالبات المعاهد الصحية . كما يتبين أن (٤٩,٠٤٪) من طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن على العبارة مقابل (٣٨,٥٠٪) من طالبات المدارس الثانوية . ويشير مربع كاى (٣٣,١٦) إلى وجود اختلاف إحصائى بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى نظرة المجتمع السلبية تجاه المهنة ، ممثلة بأراء طالبات المدارس الثانوية ، وإلى معرفة بعض طالبات المعاهد الصحية بنظرة المجتمع السلبية وعدم موافقتهن عليها لانخراطهن في المهنة .

جدول رقم (٨١) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس الثانوية ثماه عبارة ، يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى معنة التمريض ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة
775	170	١٨٤	717	عدد	العاهد الصحبة
١.,	47,31	77,77	٤٧, ٥٢	نسبة	العاهد الصحية
777	۲٣.	177	٢٢٦	عدد	المدارس الثانوية
١	77,97	٠٨,٢٢	77,77	نسبة	المدارس العانوية
14YY	790	107	0 2 7	J.E	المجعوع

 $P = \langle \cdot, \cdot, \cdot \rangle$ درجة الحرية = ۲ درجة الحرية عند کای

يظهر في الجدول (٨١) موافقة (٢٥,٧٤٪) من طالبات المعاهد الصحية على هذه العبارة مقابل (٨١,٣٦,٣٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما يتبين أن (٣٦,٩٢٪) من طالبات المعاهد طالبات المدارس الثانوية لا يوافقن على العبارة مقابل (٨٤,٢٤٪) من طالبات المعاهد الصحية ، وتتقارب نسبة غير المتأكدات من آرائهن تجاه العبارة حيث لم تتأكد (٢٧,٦٧٪) من طالبات المعاهد الصحية و(٣٢,٨٠٪) من طالبات المدارس الثانوية ، إلا أن مربع كاى (٢٥,١٢٪) يشير إلى وجود اختلاف إحصائي بين آراء العينتين تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى نظرة المجتمع السلبية نحو مهنة التمريض ممثلة في آراء طالبات المدارس الثانوية ، وكذلك لما تلمسه طالبات المتمريض من التقدير الذي تلقاه الممرضة من المريض على حسن رعايتها .

جدول رقم (٨٣) مقارنة بين أراء ظالبات المعاهد الصمية والمدارس الثانوية تجاه عبارة ، العمل بمهنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة
770	۲١.	7.7.1	179	عدد	المعاهد المبحنة
١	77,73	YV, 9V	Yo, E1	نسبة	المامد المنطب
777	190	174	Y E o	عدد	المدارس الثانوية
١	71,70	77. 97	79.79	نسبة	المدارس العادوية
VAY	٤٠٥	7.77	٤١٤	عدد	المجموع

P = < ., ... درجة الحرية = ۲ ۲۸,۷۹ مربع كاي = ۲۸,۷۹

يتضع من الجدول (٨٢) أن (٢٠,٦٦٪) من طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن على أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج الفتيات السعوديات مقابل (٣٩,٣٨٪) من طالبات المدارس الثانوية ، في حين كانت نسبة الموافقات على العبارة (٣٩,٣٨٪) من المدارس الثانوية و(٢٩,٢١٪) من المعاهد الصحية ، بينما كانت (٢٩,٢٦٪) من طالبات المدارس الثانوية غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة مقابل (٢٧,٩٧٪) من طالبات المعاهد الصحية . ويشير مربع كاى (٢٨,٧٩٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المدسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى اعتقاد أغلبية طالبات التمريض أن العمل بمهنة التمريض يجب ألا يؤثر في فـرص الزواج الفـتـيـات ، في حين أن طالبـات المدارس الثانوية المجتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج المجتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج الفتيات المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج الفتيات المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج الفتيات المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فـرص الزواج الفتيات المحتمع يعتقدن أن العمل بمهنة التمريض يؤثر

جدول رقم (٨٣) مقارنة بين آراء طالبات المعاهد الصحية والدارس الثانوية تجـاه عبــارة ، العمـل كممرضـة يؤثر فى سمعة الفتاة السعودية ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	لاختيار	الفئة
דדד	٤.٦	177	177	عند	المعاهد الصحبة
١	797	14.77	Y-, VY	نسبة	المعاهد الصحية
770	٨٥٧	107	۲١.	عدد	المدارس الثانوية
١	٤١,٢٨	Yo, 1Y	TT, 7.	نسبة	المدارس الفاتوية
1791	377	779	781	عدد	المجموع

 $P = < \dots$ درجة المرية = ۲ درجة المرية = ۲

يتبين من الجدول (٨٣) أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية (٢٠,٩٦٪) لا يوافقن عليها على العبارة مقابل (٨٢,٢٨٪) من طالبات المدارس الثانوية ، كما يوافق عليها الثانوية ، ولم تتأكد (٢٠,٧٢٪) من طالبات المعاهد الصحية مقابل (٢٣,٦٠٪) من طالبات المدارس الثانوية من أرائهن تجاه العبارة . ويشير مربع كاى (٢٠,١٠) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء العينتين تجاه هذه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى اقتناع طالبات التمريض بأن العمل كممرضة يجب ألا يؤثر في سمعة الفتاة السعودية ، في حين قد ترى طالبات المدارس الثانوية أن هذه المهنة تؤثر في سمعة الفتاة بسبب احتمال اختلاطها مع الرجال من المرضى والفريق الطبي .

د – مقارنة بين آراء الطالبات الراغبات فى دراسة التصريف فى المستقبل وغير الراغبات من طالبات المدارس الثانوية تباه بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض .

جدول رقم (٨٤) مقارنة بين أرا، طالبات المدارس الثانويـة الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفة
0.0	١	15	٤١	عند	
١	٧٨,٧	37.77	V£.0£	نسبة	الراغبيات
79.	A٧	187	101	عدد	-1 :111 :
١	17,71	TV,79	٤.,	نسبة	غير الراغبات
£ £ 0	٨٨	17.	197	عدد	المجموع

 $P = \langle \rangle$ درجة الحرية = ۲ ۲۵٫۸۸ مربع کای

يبين الجدول (١٨) أن أغلبية طالبات المدارس الثانوية اللاتى يرغبن فى دراسة التمريض فى المستقبل (١٥,٤٪) بوافقن على أن عمل الممرضة حيوى دائم التغيير والتجديد مقابل (١٠٪) من طالبات المدارس الثانوية اللاتى لا يرغبن فى دراسة التمريض فى المستقبل ، بينما بلغت نسبة غير المتأكدات من الطالبات اللاتى يرغبن (٢٣,٦٤٪) مقابل (٢٧,٦٩٪) من غير الراغبات ، كما بلغت نسبة غير الموافقات (٢٢,٨٠٪) من فئة الراغبات مقابل (٢٢,٢٠٪) من غير الراغبات ، ويشير مربع كاى (٢٥,٨٨٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين رأى طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض وغير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى اقتناع الطالبات الراغبات فى دراسة التمريض بالنواحى الإيجابية الممارسة التمريض والتجديد ، في حين أن الطالبات غير الراغبات فى دراسة التمريض غير مقتنعات أو غير متأكدات من صحة هذه العبارة .

جدول رقم (٨٥) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى الستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، ممنة التمريض مناسبة للفتاة ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفئة
0.0	٤	٩	27	عند	1 71.11
١	V. YV	17,77	77,77	نسبة	الراغبات
791	177	11	171	عدد	-1 :111 :
١	£ £ , YY	10.77	£ - , £ o	نسبة	غير الراغبات
703	١٨.	V	۲.۳	.ise	المجموع

P = < ., ... کای = ۲۰٫۰ درجة العربة = ۲

يظهر من الجدول (٨٥) أن (٧٦,٣٧٪) من الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل يوافقن على العبارة مقابل (٤٠,٤٥٪) من غير الراغبات ، كما لم توافق على العبارة (٧,٧٪) من الراغبات مقابل (٤٤,٢٢٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى العبارة (٣٠,٠٤٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى أن الراغبات في دراسة المهنة في المستقبل يرين مناسبتها للفتاة ، في حين قد تعكس أراء غير الراغبات النظرة السلبية للمجتمع تجاه الفتيات اللاتي يمارسن مهنة التمريض .

جدول رقم (٨٦) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التهريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، يحتم عمل المرضة الاختلاط بالغريق الطبي من نصاء ورجال ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أولفق	الرأى	الانة
3 É	١٨	17	77	عدد	
١	77,77	Y£, . A	27,09	نسبة	الراغبات
3.67	171	P7	198	775	1 1111 1
١	٤٠,٨٦	9.9.	89. 48	نسبة	غير الراغبات
£ £ A	179	٥٢	Y1V	عدد	المجموع

مربع كاي = ٩,٢٢٩ درجة المرية = ٢ P = ٩,٢٢٩

يتبين من الجدول (٨٦) موافقة أكبر نسبة من الراغبات وغير الراغبات على هذه العبارة ، حيث وافقت عليها (٤٢,٠٥٩) من الراغبات و(٤٩,٢٤) من غير الراغبات ، ولم توافق عليها (٣٣,٣٣٪) من الراغبات و(٢٨,٠٤٪) من غير الراغبات ، ولم تتأكد (٢٤,٠٨٪) من الراغبات من رأيها تجاه العبارة مقابل (٩,٩٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (٩,٣٢٩) إلى وجود اختلاف إحصائى بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) وبلغت قيمة كاى المحسوبة المحتملة (٤٠٠٠٩) .

جدول رقم (٨٧) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التعريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، عمل المرضة يغيدها فى حياتها الأسرية ،

रक्षा	الرأى	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجعوع
	عدد	0 -	٤	١	00
الراغبات	نسبة	9.,91	V. YV	٧٨,١	١
1 111 1	عدد	710	٤٩	37	187
غير الراغبات	نسبة	٧٩,١٥	17,71	٨,٥٤	١
المجموع	عدد	770	70	۲٥	227

مربع کای = ۲،۷۰۷ درجة الحرية = ۲ P

يتضح من الجدول (٨٧) موافقة أغلب الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل على هذه العبارة (٩٠,٩١٪) وكذلك أغلب غير الراغبات (٩٠,٩٠٪) ، ولم توافق على العبارة (١,٨٢٪) من الراغبات و(٤٥,٨٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى إلى عدم وجود اختلاف إحصائى بين أراء المجموعتين ويبدو أن هناك إجماعًا على الموافقة من المجموعتين على هذه العبارة .

جدول رقم (٨٨) وقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في درامة التعريض في المستقبل وغير الراغبات تعاد عبارة ، تتعمل المرضة عب، عمل أكبر وما تتعمله الفتاة في وظائف أخرى ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفئة
٥٥	17	٤	22	عند	t +1.11
١	۲۰,91	٧,٢٧	71,15	نسبة	الراغيات
290	٧٨	٩.	777	-JJC	.1.:111 :
١	19, Vo	YY, VA	٥٧.٤٧	نسبة	غير الراغبات
٤٥٠	90	3.6.	177	عبد	المجموع

مربع كاي = ٨,٥٦٨ درجة الحرية = ٢ P = ١٣٨٠٠٠

يتبين من الجدول (٨٨) أن أغلبية الراغبات (٢١,٨٢) يوافقن على العبارة مقابل يتبين من الجدول (٨٨) أن أغلبية الراغبات ، ويتبين الفرق بين المجموعتين في فئة غير المتأكدات من أرائهن تجاه العبارة ، إذ إن (٢٧,٧٪) فقط من الراغبات أبدين عدم التأكد من رأيهن مقابل (٢٢,٧٨) من غير الراغبات ، وبلغت نسبة غير الموافقات من الراغبات ، ويشير مربع كاى (١٩,٥٦٨) إلى وجود اختلاف إحصائي بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (١٣٨٠) ، وقد يعود هذا الاختلاف إلى عدم معرفة غير الراغبات بطبيعة العمل التمريضي وإلى قناعة بعض الراغبات بأن عبء عمل المرضة يعتبر جزءًا من طبيعة المهنة ولا يعتبرنه حملاً إضافيًا

جدول رقم (٨٩) مقارنة بين أراء طالبات المدارس النانوية الراغبات في درامة التمريض في الستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، العائد المادي لمهنة التمريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفئة
00	17	YV	17	عدد	1 11 11
١	71.77	٤٩,.٩	49,.9	نسبة	الراغــــــات
798	114	XIX	۸۵	31c	-1 :11(-
١	79.90	77.00	18,77	نسبة	غير الراغبات
٤٤٩	17.	720	٧٤	عبد	المجموع

مريم كاي = ٧٠٤٩٣ درجة الحرية = ٢ P - ٢٣٦٠,

يتضع من الجدول (٨٩) أن أغلبية الراغبات وغير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل غير متأكدات من رأيهن تجاه هذه العبارة (٤٩,٩٪) و(٤٩,٩٪) على التوالى، وتوافق الراغبات على العبارة بنسبة (٢٩,٠٩٪) مقابل (٢٤,٧٢٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (٧,٤٩٣٪) إلى وجود فروق إحصائية بين أراء المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٢٣٢٠) .

جدول رقم (٩٠) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة ،

المجعوع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الغنة
00	٤٤	٣	٨	316	
١	۸.,	0, 20	18,00	نسبة	الراغبات
797	XXX	٤٠	179	JJE	-1 -1 112
١	۵۷, ٤٣	١٠,٠٨	TY, 89	نسبة	غير الراغبات
£oY	777	24	١٣٧	عدد	المجموع

مربع کای = ۱۰٫۲۱ درجة الحرية = ۲ P = ۸۰۰۰۸

يتضح من الجدول (٩٠) أن أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض (٨٠٪) لا يوافقن على نظرة البعض للممرضة على أنها خادمة مقابل (٨٠٪٥٪) من الطالبات غير الراغبات ، بينما وافقت على العبارة (٥٥،٤٠٪) من الطالبات الراغبات مقابل (٣٢،٤٩٪) من غير الراغبات ، في حين كانت غير المتأكدات (٨٠،٠٨٪) من غير الراغبات مقابل (١٠,٠٠٪) من الطالبات الراغبات في دراسة التمريض . ويبين مربع كاى (١٠,٠٠) وجود اختلاف إحصائي بين رأى طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٨٥،٠٠) ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يعود هذا الاختلاف إلى رفض الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل إلى نظرة البعض لمهنة التمريض على أنها مهنة خدمية ، وإلى مساواتهن للممرضة القائمة على رعاية المرضى بالخادمة ، في حين ترى الطالبات غير الراغبات في دراسة المرضة .

جدول رقم (٩١) مقارنة بين أراء طالبات الدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى الستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، تعظى المرضة بتقدير الرضى على حسن رعايتها ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أولفق	الرأى	145
00	٥	٨	٤٢	330	(+1.11
١	99	18,00	V7, F7	نسبة	الراغبات
797	44	VY	440	342	-1:101 -
١	۵۸, ۹	١٨,١٨	V1.9V	نسبة	غير الراغبات
103	٤٤	۸.	TTV	عيد	المجموع

مربع کای = ۱۷۵۰، درجة الحرية = ۲ P ، ۲۲۲۲ مربع کای

يوضح الجدول (٩١) أن أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل (٩١, ٣٦٪) وغير الراغبات (٩١، ٧١٪) يوافقن على أن الممرضة تحظى بتقدير المرضى على حسن رعايتها لهم • ويشير مربع كاى (٩١٥، •) إلى عدم وجود اختلاف إحصائي بين أراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة كاى المحسوبة المحتملة (٢٧٢٢، •) ، ويفسر هذا بموافقة المجموعتين على صحة العبارة .

جدول رقم (٩٢) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، تتعرض الموضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى ،

1111	الرأى	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	346	۲٥	11	19	00
الراعبات	نسبة	٤٥,٤٥	۲۰,۰۰	78,00	١
غير الراغبات	316	777	///	٤٧	797
عير الراعبات	نسبة	٥٨,٤٤	Y9, V7	34,77	١
المجموع	عدد	YoV	149	77	225

مربع كاى = ٢٥,٦٢ درجة الحرية = ٢ ٢٥,٦٢ = P

يلاحظ من الجدول (٩٢) أن أكثر من نصف الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل (٤٤, ٥٨) يوافقن على أن الممرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى مقابل (٥٥, ٥٤٪) من الطالبات الراغبات ، بينما أبدت (٥٥, ٣٤٪) من الطالبات الراغبات عدم موافقتهن على العبارة مقابل (٨٤, ١٨٪) من الطالبات غير الراغبات ، في حين كانت (٢٧, ٢٩٪) من الطالبات الراغبات غير مربع متأكدات من رأيهن تجاه العبارة مقابل (٢٠٪) من الطالبات الراغبات ، ويشير مربع كاي (٢٠,٢٠) إلى وجود اختلاف إحصائي بين آراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل والطالبات غير الراغبات تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة كاي المصوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، ويمكن تفسير هذا الاختلاف بأن تعرض الممرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى قد يكون أحد أسباب رفض الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض للدخول في هذه المهنة .

جدول رقم (٩٣) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، لدى المرضة فرص للترقي كالتي تتوفر بالمن الأخرى ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفئة
٥٥	۲	٧.	۲۲	346	1.1.11
١	37,7	77,77	٦٠,	نسبة	الراغبات
292	٧.	7.67	127	3 te	-f:1ft :
١	١٧,٨١	£7,77	FA, 37	نسبة	غير الراغبات
888	٧٧	۲.٦	۲٧.	3.E	المجعوع

مربع كاي = ١٥,٣٣ درجة الحرية = ٢ P = ٠٠٠٠٠٠

يتضح من الجدول (٩٣) أن أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل (٦٠٪) يوافقن على أن الممرضة لديها فرص للترقي كالتي تتوفر بالمهن الأخرى مقابل (٢٨, ٤٣٪) من الطالبات غير الراغبات ، في حين بلغت نسبة غير المتأكدات من غير الراغبات (٢٣, ٧٤٪) مقابل (٢٦, ٣٦٪) من الطالبات الراغبات ، ولم توافق على العبارة (١٨, ١٧٪) من غير الراغبات مقابل (٦٤, ٣٠٪) من الراغبات ويشير مربع كاي (١٩, ٥٠٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين آراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل والطالبات غير الراغبات تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاي المحسوبة المحتملة (٥٠٠٠) ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يعود هذا الاختلاف إلى النظرة الإيجابية لمهنة التمريض للطالبات الراغبات في الدخول في مهنة التمريض في المستقبل أو لحصولهن على بعض المعلومات عن العمل التمريضي ، في حين قد لا تكون لدى الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض فكرة واضحة عن الوظائف التمريضية المتاحة ،

جدول رقم (٩٤) مقارنة بين أراء طالبات المدارس النانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى الستقبل وغير الراغبات تماه عبارة ، يتطلب عمل المرضة تمريض الرضى من الرجال ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	रधा
٥٤	41	11	77	344	الراغبات
١	٣٨,٨٩	٧٠,٠٧	£-, V£	نسبة	الراغيات.
T90	١٧٦	90	17.	JJE .	غير الراغبات
١	٤٤,٥٥	18,98	٤٠,٥١	نسبة	حير الراجات
٤٤٩	197	٧.	171	عبد	المجموع

مربع كاى = ١,٢٤٨ درجة الحرية = ٢ = ٨٥٣٥، .

يبين الجدول (٩٤) أن حوالى (٤١)) من كل من الطالبات الراغبات وغير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل يوافقن على أن عمل الممرضة يتطلب تمريض المرضى من الرجال ، في حين بلغت نسبة الطالبات غير الموافقات على العبارة من غير الراغبات (٥٥, ٤٤٪) مقابل (٣٨,٨٩٪) من الراغبات ، بينما كانت نسبة غير المتأكدات من كل من الراغبات وغير الراغبات (٣٧, ٣٠٪) (٩٤, ١٤٪) على التوالى ، ويشير مربع كاى (٨٢٤٨) إلى عدم وجود اختلاف إحصائي جوهرى بين أراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٨٥٣٥) .

جدول رقم (40) مقارنة بين آرا، طالبات الدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، تعلق مهنة التمريض رضا النفس لن تعمل بطا ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	रेंग्री
00	٣	۲	P 3	332	
١	٦٤,٥	0, 20	P . , P ۸	نسبة	الراغبات
498	٨٢	١٤٨	١٧٨	عدد	-1:111 -:
١	17,77	70.V7	٤٥,١٨	نسبة	غير الراغبات
٤٤٩	٧١	101	YYV	عدد	المجموع

P = < ٠,٠٠٠١ ٢ = المرية = ٢٧.٤٦ مربع كاى = ٢٠.٤٦

يتضح من الجدول (٩٥) موافقة أغلب الراغبات في دراسة مهنة التمريض في المستقبل على العبارة (٩٥, ٨٩٪) مقابل (٨٥, ٥٥٪) من غير الراغبات ، ولم توافق على العبارة (٤٦, ٥٪) فقط من الراغبات مقابل (٢٧, ٢٧٪) من غير الراغبات ، كما يبين الجدول أن (٥٦, ٣٧٪) من غير الراغبات غير متأكدات من رأيهن تجاه العبارة . ويشير مربع كاى (٢٤, ٣٧) إلى وجود اختلاف إحصائي بين آراء الراغبات وغير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل بدرجة حرية (٢) ، وتقترب قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى نظرة الراغبات الإيجابية تجاه مهنة التمريض وأنها تحقق رسالة إنسانية في خدمة المجتمع .

جدول رقم (٩٦) مقارنة بين أراء طالبات الدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، طبيعة عمل المرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	Tial I
3 c	١٤	7 2	71	عدد	الراغبات
١	70,9°	٤٤,٤٤	79,75	نسبة	الزاعبات
790	1.1	171	177	عدد	غير الراغبات
١	Y0,0V	7.,7	٤٣.٨.	نسبة	عير الراعبات
٤٤٩	110	120	۱۸۹	عدد	المجموع

مربع كاى = ٢ - ٥,٠٧٤ درجة الحرية = ٢ - P - ٢٩٠١.

يبين الجدول (٩٦) أن (٤٤, ٤٤٪) من الطالبات الراغبات في دراسة التمريض غير متأكدات من رأيهن تجاه أن طبيعة عمل المعرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل مقابل (77, 77٪) من غير الراغبات ، بينما وافقت على العبارة (77, 77٪) من الطالبات الراغبات مقابل (77, 77٪) من غير الراغبات ، بينما تساوت نسبتا غير الموافقات تقريبًا في المجموعتين (79, 79٪) للراغبات و (70, 79٪) لغير الراغبات • ويبين مربع كاى (70, 70) عدم وجود اختلاف إحصائى يعتد به بين آراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (7) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (70, 70) •

جدول رقم (٩٧) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، ثفاء المريض يعطى المرضة إحساساً بأهمية عملها ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	য়েয়া
o £	۲	صفر	١٥	عدد	-1:11
١	Fo, o	صفر	98.88	نسبة	الراغبات
448	١٤	٤٦	377	عدد	-12111
١	۲,٥٥	11,74	A£,VV	نسبة	غير الراغيات
273	17	٤٦	٣٨٥	عدد	المجموع

مريم كاى = ٧,٢٢٢ درجة الحرية = ٢ P = ٧٥٠٠.٠

يبين الجدول (٩٧) أن أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل (٤٤, ٤٤) وغير الراغبات (٧٧, ٨٤٪) يوافقن على أن شفاء المريض يعطى الممرضة إحساساً بأهمية عملها ، بينما بلغت نسبة غير المتأكدات (٨٢, ١٨٪) من غير الراغبات مقابل صفر من الطالبات الراغبات ، ويبين مربع كاى (٢٢٣) عدم وجود اختلاف إحصائي جوهري بين أراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٢٥٠٠) .

جدول رقم (٩٨) مقارنة بين آرا، طالبات الدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تماه عبارة ، ماعات عمل المرضة بالمتشفى طويلة ومرهقة ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	Tial I
00	14	77	71	عدد	الراغبات
١	71,17	٤٠,٠٠	٣٨,١٨	نسبة	الراعبات
797	٤١	١-٨	YEV	عدد	غير الراغبات
١	1.,70	47,47	77,77	نسبة	عير الراعبات
103	70	17.	AFY	عيد	المجموع

مربع کای = ۱۲٫۸۷ درجة الحربة = ۲ P = ۲۰۰۰۱۰

يتبين من الجدول (٩٨) أن أغلبية الراغبات في دراسة التمريض غير متأكدات من أرائهن تجاه هذه العبارة (٠٠,٠٤٪) مقابل (٢٧, ٢٧٪) من غير الراغبات ، ووافقت (٢٨, ٢٨٪) من غير الراغبات على العبارة مقابل (٣٨, ١٨٪) من الراغبات ، كما لم توافق على العبارة (٢٨, ٢٨٪) من الراغبات مقابل (٥٣,٠١٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاى (١٢,٨٧٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (٢٠٠٠،) . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى عدم معرفة بعض الراغبات بالنواحي السلبية للمهنة واهتمامهن بالنواحي الإيجابية فقط .

جدول رقم (٩٩) مقارنة بين أراء طالبات الدارس النانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى الستقبل وغير الراغبات تماه عبارة ، عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	संग
٤٥	Y	۲	٤٩	عدد	(+(-1)
١	٣,٧.	Fc. 0	٩٠,٧٤	نسبة	الراغبات
797	77	F3	710	عدد	1:10
١	۸.۱٤	11,71	٨٠,١٥	نسبة	غير الراغبات
££V	37	٤٩	778	عدد	المجموع

مربع كاى = ٢,٥٢١ درجة الحرية = ٢ مربع كاى = ١٧١٩.

يتضع من الجدول (٩٩) أن أغلبية كل من الطالبات الراغبات في دراسة التمريض (٧٤ / ٩٠) والطالبات غير الراغبات (٨٠ , ٨٠) يوافقن على أن عمل المعرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع ، بينما كانت نسبة غير المتأكدات (١٠,٧١) من غير الراغبات مقابل (٥٦ , ٥٪) من الراغبات ، ولم توافق على العبارة (٧٠ , ٣٪) من الطالبات الراغبات مقابل (١٩ , ٨٪) من غير الراغبات ، ويشير مربع كاى (١٢ ٥ , ٢) إلى عدم وجود اختلاف إحصائى يعتد به بين آراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتولة (١٧١٩ , ٠) .

جدول رقم (١٠٠) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات من درامة التمريض من المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، المناوبة الليلية والعمل أنناء الراهات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية ،

الفئة	الرأى	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
الراغبات	24.6	79	11	٥	٥٥
الراعبات	نسبة	٧٠,٩١	۲۰,۰۰	44	١
غير الراغبات	عدد	۲.0	79	٥٢	797
عير الراعبات	نسبة	VV,Y	٩,٨٥	17.17	١
المجموع	عدد	337	0.	٥V	٤٥١

مربع كاي = ٢٤٩,٥ درجة الحرية = ٢ - ٨٨٩ = P

يظهر من الجدول (۱۰۰) أن أغلبية المجموعتين موافقات على العبارة ، حيث وافقت العبارة ، حيث وافقت الدرم ١٠٠٪) من الراغبات في التمريض في المستقبل مقابل (٢٠,٧٧٪) من غير الراغبات ، كما لم توافق على العبارة (٩٠,٠٪) من الراغبات مقابل (٢٠,١٣٪) من غير الراغبات ، ولم تتأكد من أرائهن تجاه العبارة (٢٠٪) من الراغبات . ويشير مربع كاى إلى عدم وجود اختلاف إحصائي بين المجموعتين ويبدو أنهن متفقات في الرأى تجاه هذه العبارة ٠

جدول رقم (۱۰۱) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات نى درامة التمريض نى المستقبل وغير الراغبات تماه عبارة ، عمل المرضة يتيج لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من الهن الأخرى ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفئة
00	١	٤V	٧	JJE	-1:1:1
١	١,٨٢	17,77	٨٥,٤٥	نسبة	الراغبات
797	٧١	1.1	YIX	3.E	-1:111 :
١	۱۷,۸۹	۲۷, ۲۰	08,91	نسبة	غير الراغبات
£07	٧٢	110	770	Jac	المجنوع

مربع كاى = ١٩,٤٩ درجة العربة = ٢ - ١٠٠٠ ا

يبين الجدول (۱۰۱) أن أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل (١٤, ٥٥, ٨٨) يوافقن على أن عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى مقابل (٩١, ٥٤) من الطالبات غير الراغبات ، في حين كانت نسبة غير الموافقات على العبارة (٨٠, ١٨) من الراغبات مقابل (٨٩, ١٧٪) من غير الراغبات ، وكانت نسبة غير المتأكدات من رأيهن تجاه العبارة (٢٧, ٢١٪) من الراغبات ، وكانت نسبة غير المتأكدات ، ويشير مربع كاى (٩١, ١٩) إلى وجود الراغبات مقابل (٢٠, ٢٠٪) من غير الراغبات ، ويشير مربع كاى (٩١, ٤٩) إلى وجود الختلاف إحصائي بين أراء المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وقد بلغت قيمة مربع كاى المحسوبة المحتملة (١٠٠٠، ٠) . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى الاتجاهات الإيجابية لدى الطالبات الراغبات في دراسة التمريض نحو مهنة التمريض ومعرفتهن بالنواحي الإيجابية للمهنة ، في حين قد لا ترى الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض هذه النواحي .

جدول رقم (١٠٢) مقارنة بين أراء طالبات الدارس الثانوية الراغبات فى درامة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، طبيعة عمل المورضة تعرضها للإصابات أثناء العمل ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الدأى	Till
٥٤	11	71	77	J.L	الراغبات
١	۲٠,۳٧	71,19	٤٠,٧٤	نسبة	الراعبات
797	79	١٣٨	111	عدد	غير الراغبات
١	١٧,٤٢	T£, A0	£V,VT	نسبة	عير الراعبات
٤٥٠	۸.	109	711	عدد	المجموع

مربع كاي = ١٩٤٦. درجة الحرية = ٢ P = ١٦٢١.

يتبين من الجدول (١٠٢) أن أغلبية غير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل (٢٧,٧٤٪) يوافقن على هذه العبارة مقابل (٢٤,٠٤٪) من الراغبات ، كما نرى اتفاقًا في نسبة غير المتأكدات من آرائهن تجاه العبارة بين المجموعتين إذ بلغت (٢٨,٨٩٪) من الراغبات و (٨٥,٤٣٪) من غير الراغبات ، كما لم توافق على العبارة (٢٣,٠٢٪) من غير الراغبات . ولم يتضح وجود اختلاف إحصائي من الراغبات مقابل (٢٤,٧١٪) من غير الراغبات . ولم يتضح وجود اختلاف إحصائي بين المجموعتين من خلال اختبار مربع كاى ، ويبدو أن المجموعتين متفقتان في آرائهن تجاه العبارة .

جدول رقم (١٠٣) مقارنة بين أراء طالبات الدارس الثانوية الراغبات في درامة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، تعل الفتاة السعودية معل المرضات الأجنبيات في المستقبل ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	النت
70	٧	١.	77	346	-1::11
١	17,71	١٨,٨٧	77,97	نسبة	الراغبات
790	۱۲۸	9.7	۱۷٥	عدد	غير الراغبات
١	27, 21	47,79	٤٤,٣.	نسبة	غير الراغيات
888	١٢٥	1.4	711	علا	المجموع

مربع کای = ۱۱٫۱ درجة الحرية = ۲ P = ۲۹.۰۰۰

يتضع من الجدول رقم (۱۰۳) أن أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض (۲, ۷۲) يوافقن على أن الفتاة السعودية ستحل محل الممرضات الأجنبيات في المستقبل مقابل (۳۰, ۲۶٪) من الطالبات غير الراغبات ، بينما بلغت نسبة غير الموافقات من الطالبات الراغبات (۲۱, ۱۳٪) مقابل (۲۱, ۲۳٪) من غير الراغبات ، في حين بلغت نسبة غير المتأكدات من الطالبات الراغبات (۱۸, ۸۷٪) مقابل (۲۹, ۲۳٪) من غير الراغبات ويشير مربع كاي (۱۱, ۱۱٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل والطالبات غير الراغبات بدرجة حرية (۲) ، وبلغت قيمة مربع كاي المحسوبة المحتملة (۲۹,۰۰۲) ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى اقتناع الطالبات الراغبات في دراسة التمريض بأن هناك مستقبلاً للفتيات السعوديات الراغبات في الدخول في هذه المهنة وذلك بإحلالهن محل الممرضات الأجنبيات ، بينما لا تشاركهن الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض هذه النظرة المتفائة ،

جدول رقم (١٠٤) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في درامة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تماه عبارة ، يتطلب عمل المهرضة المعادنة والتفاهم باللغة الإنجليزية ،

	الرأى	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	المجموع
-1:11	عدد	٤١	V	٥	70
الراغبات	نسبة	77,77	17,71	73.8	١
-1.21.11	عدد	717	٤.	77	3.27
غير الراغبات	نسبة	٨٠,٤٦	1.,10	9,49	١
المجموع	عدد	۲٥٨	٤٧	2.3	££V

مربع کای = ۲۷۱،۰ درجة الحرية = ۲ P ، ۲۹۰۲.

يتضح من الجدول (١٠٤) اتفاق في الآراء بين الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه العبارة ، إذ وافقت عليها (٣٦,٧٧٪) من الراغبات و (٤٦,٠٨٪) من غير الراغبات ولم توافق عليها (٤٣,٠٨٪) من الراغبات و (٣٩,٠٩٪) من الراغبات و (٥٠,٠١٪) من الراغبات و (٥٠,٠١٪) من عير الراغبات ، وكانت غير المتأكدات من آرائهن (٢٦,٢١٪) من الراغبات و (٥٠,٠١٪) من غير الراغبات . ولم يبين اختبار مربع كاى وجود اختلاف إحصائى بين آراء المجموعتين ، وكلتاهما توافقان بالإجماع على العبارة بصفة عامة ،

جدول رقم (١٠٥) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى درامة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تماه عبارة ، ممارمة التمريض فى الوقت المالى تتمارض مع تقاليد المجتمع ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفئة
or	44	1.4	17	376	الراغبات
١	٤٣,٤.	77,97	37,77	نسبة	الزاعيات
444	9.4	٧١	P77	عدد	غير الراغبات
١	TY, EV	14.11	٧٤,٨٥	نسبة	
220	110	٨٩	781	.j.je	المجموع

مربع کای = ۲٤٠٠ درجة الحرية = ۲ ۲٤٠٠ P = ۲

يتضح من الجدول (١٠٥) أن أغلبية الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض (٢٩, ٨٥٪) يوافقن على أن ممارسة التمريض في الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع مقابل (٢٢, ٢٢٪) من الراغبات ، بينما بلغت نسبة غير الموافقات على العبارة (٤٠, ٣٤٪) للراغبات مقابل (٢٧, ٢٠٪) لغير الراغبات ، وكانت نسبة الطالبات غير المتأكدات (٣٢, ٩٦٪) للراغبات و(١٨, ١٨٪) لغير الراغبات ويشير مربع كاى المتأكدات (٣٢, ٢٠٪) الراغبات و(١٨, ١٠٪) ليعير الراغبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل والطالبات غير الراغبات تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، واقتربت قيمة كاى المحسوبة المحتملة من الصفر ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يفسر هذا الاختلاف بمعارضة بعض الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض لانخراط الفتاة السعودية في هذه المهنة ، باعتقادهن أنه يتعارض مع تقاليد المجتمع السعودي ، بينما لا توافق الطالبات الراغبات في دراسة التمريض على هذا الرأى .

جدول رقم (١٠٦) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل وغير الراغبات تماه عبارة ، يقدر المجتمع المعودى الفتاة التى تعمل فى معنة التمريض ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الدأى	रधा
7c	١٣	١.	۲.	عدد	1.1.11
١	75.07	١٨,٨٧		نسبة	الراغبات
797	174	1.1	114	عدد	-1:11
١	15,03	Yo,VV	YA, oV	نسبة	غير الراغبات
880	194	111	124	JJE	المجموع

مريم كاي = ۱۷,۲۲ درجة الحرية = ۲ P ،۰۰۰۲

يتضح من الجدول (١٠٦) أن (١٠٦٥٪) من الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل يوافقن على العبارة مقابل (٢٨,٥٧٪) من غير الراغبات ، ولم توافق على العبارة (٢٥, ٤٥٪) من غير الراغبات . ويشير مربع كاي (٢٦, ٢٥٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين آراء المجموعتين بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاي المحسوبة المحتملة (٢٠٠٠٠) ، مما يدل على جوهرية الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى نظرة المجتمع السلبية تجاه مهنة التمريض ممثلة بآراء غير الراغبات ، وإلى اعتماد الراغبات على النواحي الإيجابية والإنسانية في تقويم وجهة نظر المجتمع تجاه المهنة ،

جدول رقم (١٠٧) مقارنة بين أراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات فى دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه عبارة ، العمل بمعنة التمريض يؤثر فى فرص الزواج للفتيات السعوديات ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفئة
70	Υ٨	١.	10	JJE	1:11
١	٥٢.٨٢	۷۸,۸۷	۲۸,۳.	نسبة	الراغبات
797	١.٨	1.1	177	J.Se	-1.111 .
١	YV,00	Yo,VV	87,73	نسبة	غير الراغبات
880	١٣٦	111	191	عدد	المجموع

- مربع کای = ۲۰ . ۱۲ درجة الحریة = ۲ P

نلاحظ من الجدول (١٠٧) التباين الواضح بين آراء الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه هذه العبارة ، إذ توافق عليها (٢٨,٢٠٪) من الراغبات مقابل (٢٨,٢٨٪) من غير الراغبات ، في حين لم توافق عليها (٢٨,٢٥٪) من الراغبات مقابل (٢٥,٠٧٪) من غير الراغبات ، ويدعم مربع كاي (٢٠,٠٤٠) وجود اختلاف إحصائي بين آراء المجموعتين تجاه العبارة بدرجة حرية (٢) ، وبلغت قيمة مربع كاي المحسوبة المحتملة (٢٠٠٠،٠) ، مما يدل على جوهرية الاختلافات الإحصائية المرتفعة ، وقد يرجع هذا الاختلاف إلى نظرة الراغبات إلى الجوانب الإيجابية في مهنة التمريض في حين تعكس آراء غير الراغبات نظرة المجتمع السلبية تحاه العاملات بالمهنة ،

جدول رقم (١٠٨) مقارنة بين أراء طالبات الدارس الثانوية الراغبات نى درامة التمريض نى المستقبل وغير الراغبات تماه عبارة ، العمل كممرضة يؤثر نى سمعة الفتاة السعودية ،

المجموع	لا أوافق	غير متأكدة	أوافق	الرأى	الفة
3.0	77	٨	١.	3,15	الراغبات
١	77,77	۱٤,۸۱	١٨,٥٢	نسبة	الراعبات
797	178	٩٨	17.	عدد	غير الراغبات
١	78,11	۲٥,٠٠	٤٠,٨٢	نسبة	غير الراعبات
٤٤٦	۱۷.	1.7	١٧.	عدد	المجموع

مربع كاى = ٢١،٤٠ درجة الحرية = ٢ ٢١،٤٠ = P

يلاحظ من الجدول (١٠٨) أن أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض (١٦, ٦٢) لا يوافقن على أن العمل كممرضة يؤثر في سمعة الفتاة السعودية ، مقابل (١٨, ٤٣٪) فقط من الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض ، بينما كانت نسبة الموافقات على العبارة (١٨, ٤٠٪) من غير الراغبات مقابل (١٨, ١٨٪) من الراغبات ، وكانت نسبة غير المتأكدات (١٠, ١٥٪) من غير الراغبات مقابل (١٨, ١٤٪) من الراغبات . ويشير مربع كاى (٢١, ٤٠٪) إلى وجود اختلاف إحصائي بين أراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات بدرجة حرية (٢) ، وتقترب الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات بدرجة حرية (١٪) ، وتقترب الإحصائية المرتفعة ، وقد يعود هذا الاختلاف إلى النظرة المتفائلة للطالبات الراغبات في دراسة التمريض الاعتقادهن أن ممارسة مهنة شريفة كالتمريض بها عطاء وتخفيف من معاناة المرضى لا يجب أن تؤثر سلبيًا في سمعة الفتاة العاملة بها ، بينما تعتقد الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض أن العمل بمهنة التمريض يؤثر بينما تعتقد الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض أن العمل بمهنة التمريض يؤثر بسمعة الفتاة السعودية ،

هـ - مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس الثانوية حول مدى اهتمام السؤولين بمهنة التمريض •

جدول رقم (١٠٩) مقارنة بين أراء طالبات المعاهد الصحية والدارس الثانوية في مدى اهتمام المسؤولين بمهنة التمريض .

स्था	المعاهد الصحية		المدارس	المدارس الثانوية		موع
الرأى	العدد	النسبة	العدد	النسبة	العدد	النسبة
المهنة تلقى الاهتمام الكافي	418	٤٧,٠٨	AF1	Y7.TY	۲۸٤	77,97
المهنة لا تلقى الاهتمام الكافي	٨٥٨	77.79	١٧.	77,79	777	Yo, 10
لا تــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	191	35, 47	3.97	٥١,٢٥	٤٨٥	TV, 19
لم تــذكــر	٤	٠,٦.	٥	۸۷,۰	٩	۹۲,،
المجموع	٦٦٧	١	747	١	3.71	١

مربع كاي = ۲۱,٤٠ درجة المربة = ۲ ۲۱,٤٠ مربع

يوضح الجدول (١٠٩) أن حوالى نصف عينة طالبات المعاهد الصحية (١٠٨٪) من ترى أن مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين مقابل (٢٦.٢٧٪) من طالبات المدارس الثانوية ، بينما أفادت (٢٣, ٢٩٪) من طالبات المعاهد الصحية أن المهنة لا تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين مقابل (٢٦.٢٩٪) من طالبات المدارس الثانوية . فى حين أفادت حوالى نصف عينة طالبات المدارس الثانوية (١٠٩،٢٩٪) أنهن لا يدرين ما إذا كانت المهنة تلقى الاهتمام الكافى من المسؤولين أم لا مقابل (٢٨.٦٤٪) من طالبات المعاهد الصحية .



- أهم نتائج البحث .
- التوصيات .



أهم نتائج البحث

اتضح من بحث العوامل المؤثرة في اختيار الفتاة السعودية لمهنة التمريض العديد من النتائج ، منها ما يخص العوامل المؤثرة في اختيار طالبات المعاهد الصحية لمهنة التمريض ، ومنها ما يخص العوامل المؤثرة في اختيار طالبات المدارس الثانوية لمهنة التمريض ، ومنها ما يتعلق بالعلاقة بين المتغيرات المتعلقة بهذه العوامل واختيار مهنة التمريض لكل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية . وسوف نعرض فيما يلي أهم هذه النتائج :

أ - النتائج المتعلقة بالعوامل الاجتماعية وتأثيرها في اختيار مجتمع الدراسة لمهنة التمريض:

- ١ إن هناك إقبالاً من قبل الفتيات في كل من الدمام وجدة على الدخول في مهنة التمريض أكثر من الرياض ، كما ازدادت رغبة الفتيات في جدة على الالتحاق بمهنة التمريض في المستقبل عن زميلاتهن بالرياض ، مما يبين ما للمنطقة الجغرافية لإقامة الفتيات من تأثير في اختيارهن للتمريض كمهنة .
- ٢ إن سن التحاق الطالبات بالمعاهد الصحية أكبر من سن التحاق الفتيات بالمدارس الثانوية ، كما كانت أعلى نسبة من عمر طالبات المعاهد الصحية أكبر بثلاث سنوات من مثيلاتهن من طالبات المدارس الثانوية ، مما قد يشير إلى تأخر طالبات المعاهد الصحية في الدراسة المتوسطة وقد يرجع هذا إلى ظروف اجتماعية أو اقتصادية أو إليهما معاً .
- ٣ إن المتزوجات والمطلقات أكثر بين طالبات المعاهد الصحية عنهن بين طالبات المدارس الثانوية ، وتظهر هذه النتيجة الاختلاف في الظروف الاجتماعية بين أفراد العينتين ، كما تبين الخصائص التي تتميز بها طالبات المعاهد الصحية اللاتي أخترن الدخول في مهنة التمريض .
- ٤ ارتفاع نسبة الوفيات والطلاق لوالدى طالبات المعاهد الصحية عنها لوالدى طالبات المدارس الثانوية ، وقد تظهر هذه النتيجة ما للوفاة أو الطلاق من تأثير سلبى فى الأوضاع الاجتماعية والاقتصادية لأسر طالبات المعاهد الصحية ، وبالتالى فى اختيارهن دراسة التمريض بعد الانتهاء من مرحلة التعليم المتوسط .

- ٥ تدنى مستوى تعليم والدى طالبات المعاهد الصحية عن مستوى تعليم والدى طالبات المدارس الثانوية ، وقد تشير هذه النتيجة إلى أن ارتفاع مستوى تعليم الوالدين يؤثر سلبيًا في اختيار الفتاة الدخول في مهنة التمريض في هذه المرحلة المبكرة من مراحل التعليم ، وذلك لرغبتهم في إكمال الفتيات دراستهن الثانوية . ويعضد هذا التفسير عدم وجود اختلاف في مستوى تعليم والدى طالبات المدارس الثانوية الراغبات وغير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل .
- ٦ ارتفاع نسبة المتقاعدين بين أباء طالبات المعاهد الصحية وأيضًا نسبة الأمهات العاملات في وظائف حكومية ، وقد تشير هذه النتيجة إلى تدنى المستوى الاقتصادي لأسر طالبات المعاهد الصحية ، مما أثر في اختيارهن دراسة التمريض بعد مرحلة التعليم المتوسط .
- ٧ وجود اتفاق بين طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية في ترتيب بعض المهن التي تمارسها الفتاة حسب مكانتها في المجتمع السعودي ، حيث كان ترتيب مهنة التمريض الرابع بينما كان ترتيب كل من مهن المدرسة والطبيبة والإخصائية الاجتماعية : الأول والثاني والثالث على التوالي .
- ٨ إن طالبات المعاهد الصحية أكثر معرفة بمستويات التعليم التمريضى المتاحة بالمملكة من طالبات المدارس الثانوية ، كما أن طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل أكثر معرفة بمستويات التعليم التمريضي في المملكة من الطالبات غير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل . وقد تفسر هذه النتيجة بأن طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل أكثر معرفة بالفرص المتاحة الإكمال مراحل التعليم التمريضي لأن هذا ضمن اهتمامهن ، كما أن قلة معرفة طالبات المدارس الثانوية بمستويات التعليم التمريضي قد ترجع إلى القصور في كمية ونوعية المعلومات التي تقدم من خلال وسائل الإعلام المختلفة عن مستويات التعليم التمريضي والمارسة التمريضية .
- ٩ عدم موافقة الأهل كان من أسباب عدم التحاق طالبات المدارس الثانوية بالمعاهد
 الصحية ، في حين كان تشجيع أهل طالبات المعاهد الصحية من أسباب دخولهن
 في مهنة التمريض .

- ١٠ تتفق طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن مهنة التمريض مهنة إنسانية تخدم المجتمع والوطن ، ولكن هذا الاعتقاد لا يؤثر في اختيار الفتاة لهذه المهنة .
- ۱۱ توافق نصف طالبات المدارس الثانوية على أن ممارسة التمريض في الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع ، في حين أن نسبة غير الموافقات على هذه العبارة من طالبات المعاهد الصحية تفوق نسبة الموافقات . وقد يعكس هذا الاختلاف نظرة المجتمع السلبية تجاه المهنة ممثلة في آراء طالبات المدارس الثانوية ، بينما أبدت طالبات المعاهد الصحية رفضهن لهذه النظرة السلبية وذلك لانخراطهن في المهنة . كما أبدت أغلبية طالبات المدارس الثانوية غير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل موافقتهن على العبارة مقابل أقل من ربع الطالبات الراغبات .
- ۱۷ وجود اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية على أن المجتمع السعودي يقدر الفتاة التي تعمل في مهنة التمريض ، على الرغم من انخفاض نسبة الموافقات من المجموعتين ، إلا أن نسبة طالبات المعاهد الصحية الموافقات أكثر من نسبة الموافقات من المدارس الثانوية . وقد يرجع هذا الاختلاف إلى ما تراه طالبات المعاهد الصحية من تقدير تلقاه الممرضة من المرضى على حسن رعايتها ، كما يوجد أيضًا اختلاف بين آراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات .
- ١٦- إن نسبة الموافقات من طالبات المدارس الثانوية على أن العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج للفتيات السعوديات أعلى من نسبة الموافقات على العبارة من طالبات المعاهد الصحية ، وقد تعكس هذه النتيجة اتجاهات طالبات المدارس الثانوية تجاه مهنة التمريض وهن الشريحة المستهدفة للدخول في هذه المهنة . كما تفوق نسبة الطالبات الموافقات على العبارة من غير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل نسبة الطالبات الراغبات ، حيث تعكس أراء غير الراغبات نظرة المجتمع السلبية تجاه العاملات بالمهنة .
- ١٤ إن أغلبية طالبات المعاهد الصحية لا يوافقن على أن العمل كممرضة يؤثر في
 سمعة الفتاة السعودية ، في حين كانت غير الموافقات على هذه العبارة من
 طالبات المدارس الثانوية أقل من نصف العينة . وتعكس هذه النتيجة أراء طالبات

المدارس الثانوية تجاه مهنة التمريض ومدى تخوفهن من الدخول فيها ، لأن هذه المهنة تؤثر في سمعة الفتاة بسبب احتمال اختلاطها مع الرجال من المرضى والعاملين ، مما يبين أهمية القيام بحملات تثقيفية توضح أبعاد الممارسة التمريضية وأهمية الأدوار التي تقوم بها الممرضة لخدمة المجتمع . كما يوجد اختلاف بين أراء الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات تجاه هذه العبارة ، إذ لم توافق أغلبية الطالبات الراغبات عليها . وهذه النتيجة تبين أن هناك فتيات سعوديات مقتنعات بئن مهنة التمريض مهنة شريفة بها عطاء ولا تسيء لمن تعمل بها ، وهؤلاء الفتيات يشكلن إحدى الفئات التي يمكن استقطابها للدخول في مهنة التمريض من خلال برامج التعريف بمهنة التمريض الموجهة لطالبات المدارس الثانوية .

٥١ - وجود اختلاف بين أراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية على أن عمل الممرضة يحتم عليها الاختلاط بالفريق الطبى من نساء ورجال ، وقد يعود هذا الاختلاف إلى أن أغلبية طالبات المعاهد الصحية على دراية بواقع عمل الممرضة كعضو في الفريق الصحي ، وأن بإمكان الممرضة السعودية رفض العمل بالأماكن المختلطة إذا رغبت وأن تطلب العمل بالأقسام النسائية ، وأن طالبات المدارس الثانوية لسن على دراية بهذه المعلومات التي إذا تم إمدادهن بها فقد تؤثر بالإيجاب في قرار التحاقهن بمهنة التمريض .

١٦ وجود اختلاف بين أراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية على أن عمل الممرضة يتطلب تمريض المرضى من الرجال ، وقد يعود هذا الاختلاف إلى معرفة طالبات المعاهد الصحية أن بإمكانهن العمل بالأقسام النسائية إذا رغبن في ذلك في حين تجهل طالبات المدارس الثانوية هذه المعلومة .

١٧ – وجود اتفاق بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على عدم الموافقة على نظرة البعض للممرضة على أنها خادمة ، بينما كان هناك اختلاف بين الطالبات الراغبات في دراسة التمريض وغير الراغبات ، ويعكس هذا الاختلاف رفض الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل النظرة الدونية من البعض إلى مهنة التمريض .

١٨- تختلف أراء طالبات المعاهد الصحية عن آراء طالبات المدارس الثانوية في أن المرضة تحظى بتقدير المرضى على حسن رعايتها ، على الرغم من موافقة

أغلبية المجموعتين على ذلك ، إلا أن نسبة الموافقات من طالبات التمريض تفوق نسبة الموافقات من طالبات المدارس الثانوية . وقد يرجع هذا إلى شعور طالبات التمريض بالرضا النفسى لتقدير المرضى على الرعاية التمريضية المقدمة لهم ، في حين لم تمر طالبات المدارس الثانوية بمثل هذه الخبرة .

ب - النتائج المتعلقة بالعوامل الاقتصادية وتأثيرها في اختيار مجتمع الدراسة لمهنة التمريض :

- ١ وجود اختلاف في نوعية وملكية سكن طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية حيث ترتفع نسبة امتلاك (فيلا) لدى طالبات المدارس الثانوية ، بينما ترتفع نسبة امتلاك بيت شعبى لطالبات المعاهد الصحية ، وقد يدل هذا على تدنى المستوى الاقتصادي لأسر طالبات المعاهد الصحية . كما ارتفعت نسبة امتلاك (فيلا) بين طالبات المدارس الثانوية غير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل ، في حين أن أعلى نسبة من الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل تقطن في شقة إيجار ، وقد يرجع هذا إلى أن المستوى الاقتصادي لأسر الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل أقل من أسر غير الراغبات في مهنة التمريض . ولذا كان من الأهمية نشر الوعي المهني بمزايا انخراط الفتيات في مهنة التمريض بين الشرائح الاقتصادية المختلفة في المجتمع .
- ٢ ارتفاع مستوى الدخل الشهرى لأسر طالبات المدارس الثانوية عن أسر طالبات المعاهد الصحية ، وأيضًا لأسر طالبات المدارس الثانوية غير الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل عن أسر زميلاتهن الراغبات . وقد يرجع هذا إلى تدنى المستوى الاقتصادي لأسر طالبات التمريض ، كما تتمشى هذه النتيجة مع الاختلاف الموجود في المستوى التعليمي والوظيفي بين أسر طالبات المدارس الثانوية والمعاهد الصحية .
- ٣ توفر فرص العمل لخريجات معاهد التمريض بعد التخرج مباشرة كان من أسباب التحاق أكثر من ثلث طالبات المعاهد الصحية بمهنة التمريض ، ويعتبر هذا من المزايا المهمة للعمل بمهنة التمريض التي يجب ذكرها والتأكيد عليها في برامج التوعية لترغيب الفتيات في مهنة التمريض .

- ٤ عدم معرفة أغلبية طالبات المدارس الثانوية بالعائد المادى لمهنة التمريض ومدى مناسبته بالمقارنة بالمهن الأخرى ، ويرجع هذا إلى القصور في برامج التوعية الخاصة بإمداد طالبات المدارس بالمعلومات المتعلقة بإيجابيات العمل بمهنة التمريض .
- ٥ عدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بأن لدى الممرضة فرصًا للترقى كالتى تتوفر بالمهن الأخرى ، فى حين أن أغلبية طالبات التمريض يوافقن على وجود هذه الفرص ، وقد يعود هذا إلى عدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بالمستويات الوظيفية المختلفة للعاملات بمهنة التمريض ، فى حين يتيح اختلاط طالبات التمريض بالفئات الوظيفية المختلفة للممرضات أثناء التدريب العملى بالمستشفيات فرصة التعرف على التدرج الوظيفى بالمهنة . وهذه النتيجة توضح أهمية إمداد طالبات المدارس بهذه المعلومات الفيدة من خلال برامج التوعية بمهنة التمريض .

النتائج المتعلقة بطبيعة مهنة التمريض وتأثيرها في اختيار مجتمع الدراسة لعذه المهنة :

- ١ توافق أغلبية طالبات التمريض على أن عمل الممرضة حيوى دائم التغيير والتجديد مقابل أقل من نصف طالبات المدارس الثانوية بينما تجهل أكثر من ثلث طالبات المدارس الثانوية هذه الناحية عن مهنة التمريض. كما توافق أغلبية الراغبات فى دراسة التمريض فى المستقبل على حيوية عمل الممرضة مقابل حوالى ثلث غير الراغبات. وتفسر هذه النتيجة بمعرفة طالبات المعاهد الصحية بطبيعة العمل التمريضي من خلال ممارستهن، في حين لم تتلق طالبات المدارس الثانوية معلومات كافية وصحيحة عن النواحي الإيجابية لطبيعة الممارسة التمريضية. كما أن الطالبات المراغبات في دراسة التمريض مقتنعات بالنواحي الإيجابية للمهنة، في حين أن غير الراغبات غير مقتنعات أو غير متأكدات من صحة العبارة. تبين في حين أن غير الراغبات غير مقتنعات أو غير متأكدات من صحة العبارة. تبين التمريض ، يكون من الضروري إمدادهن بالمعلومات الكافية والصحيحة عن طبيعة الممارسة التمريضية.
- ٢ وجود اختلاف بين أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن مهنة
 التمريض مناسبة للفتاة ، حيث توافق على ذلك أغلبية طالبات التمريض مقابل أقل

من نصف طالبات المدارس الثانوية ، في حين لم توافق أكثر من ثلث طالبات المدارس الثانوية الراغبات في المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض وغير الراغبات ، حيث توافق أغلبية الراغبات مقابل ثلث غير الراغبات ، وتشير هذه النتيجة إلى أن الفتيات اللاتي يمارسن التمريض والراغبات في دراسته يرين مناسبته كمهنة للفتاة ، في حين قد تعكس أراء طالبات المدارس الثانوية عامة وغير الراغبات في دراسة التمريض خاصة النظرة السلبية للمجتمع تجاه الفتيات اللاتي يمارسن مهنة التمريض .

- ٣ توافق أغلبية كل من طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن عمل الممرضة يفيدها في حياتها الأسرية على الرغم من الاختلاف الإحصائي بينهما ، وتعتبر هذه الناحية من العوامل الإيجابية التي يجب التأكيد عليها في برامج التوعية لمهنة التمريض .
- ٤ ترى أغلبية طالبات التمريض أن الممرضة تتحمل عبء عمل أكثر مما تتحمله الفتاة في وظائف أخرى في حين توافق على هذا الرأى حوالي نصف طالبات المدارس الثانوية ، كما توافق أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل على هذا الرأى . وتفسر هذه النتيجة بتجربة طالبات التمريض بالمستشفيات وما يلاحظنه من قيام الممرضة بالعمل الساعات طويلة ، إلى جانب طبيعة عبء العمل التمريضي الملقى على عاتقها ، وعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بهذه التمامين عن طبيعة العمل التمريضي ، ويعتبر هذا العامل من النواحي السلبية لعمل الممرضة التي تؤدي إلى عدم إقبال الفتيات على مهنة التمريض ، والتي تحتاج إلى إيجاد السبل المناسبة للتخفيف من وطأتها والتعويض عنها .
- ٥ يوافق أكثر من نصف طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن المرضة تتعرض للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى، على الرغم من وجود اختلاف إحصائى بين أراء العينتين. كما يوجد اختلاف بين آراء طالبات المدارس الثانوية الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل وغير الراغبات، وتدل هذه النتيجة على أن الضغوط النفسية التي تتعرض لها الممرضة قد تكون أحد أسباب رفض طالبات المدارس الثانوية الدخول في هذه المهنة ، ولذا كان من الضروري اتخاذ الإجراءات الضرورية للعمل على الإقلال من أخطار تعرض الممرضات لهذه الضغوط مع تعويض المرضات العاملات في الوحدات الأكثر تعرضاً مادياً ومعنوباً .

- آ توافق أغلبية طالبات التمريض على أن مهنة التمريض تحقق رضا النفس لمن تعمل بها مقابل نصف طالبات المدارس الثانوية ، كما أبدت نصف طالبات الثانوي عدم تأكدهن ، وقد يرجع هذا إلى شعور طالبات التمريض بالرضا النفسى عند تحسن حالة المريض بعد إعطائه الرعاية التمريضية ، في حين لم تمر طالبات الثانوي بمثل هذه الخبرة ولا يعرفن هذا الشعور لعدم حصولهن على المعلومات الصحيحة والكافية عن طبيعة عمل الممرضة ، وتعضد هذه النتيجة النتائج السابقة التي تشير إلى النقص الشديد في معلومات الفتيات عن النواحي الإيجابية لمهنة التمريض ، وإلى أهمية دمج مثل هذه المعلومات في المناهج الدراسية وفي الأنشطة المدرسية إلى جانب الحملات التثقيفية .
- ٧ يوجد اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن طبيعة عمل المعرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل ، إذ إن أغلبية طالبات المعاهد الصحية توافق على ذلك مقابل حوالى ثلث طالبات المدارس الثانوية وعدم معرفة ثلث طالبات المدارس الثانوية بذلك . وقد يرجع هذا إلى ملاحظة طالبات التمريض مدى ملازمة الممرضة للمريض أثناء إعطائه الرعاية التمريضية المباشرة ، واحتمال تعرضها للعدوى إذا كانت حالته معدية ، في حين قد لا تدرك طالبات المدارس الثانوية أبعاد العمل التمريضي .
- ٨ طالبات المدارس الثانوية أكثر موافقة على أن ساعات عمل المرضة طويلة ومرهقة عن طالبات المعاهد الصحية وكذلك غير الراغبات في دراسة التمريض عن الراغبات، وهذه النتيجة تعكس انطباع طالبات المدارس الثانوية عن طول ساعات عمل الممرضة وما تتطلبه طبيعة العمل التمريضي من العمل أثناء المناوبات والعطلات مما ينتج عنه الإرهاق، وتشير هذه النتيجة إلى أن هذه الناحية من عمل الممرضة تتطلب الدراسة من قبل المسئولين لإيجاد البدائل التي تجعل العمل التمريضي أكثر جاذبية للفتاة السعودية.
- ٩ طالبات المدارس الثانوية كن أكثر موافقة على أن عمل الممرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع من طالبات التمريض ، كما أبدت نصف طالبات التمريض أنهن غير متأكدات . وقد ترجع هذه النتيجة إلى التفسير المختلف لكل مجموعة لمعنى العبارة ، حيث كان تفسير طالبات المدارس الثانوية لمفهوم العبارة أن عمل الممرضة يتيح لها مخالطة المرضى وأقاربهم وأفراد الفريق الصحى من

- أطباء وعاملين في حين كان هناك تحفظ وعدم تأكد من قبل طالبات التمريض، وتؤكد هذه النتيجة أن عدم المعرفة الصحيحة للنواحي المختلفة عن عمل الممرضة يؤدي إلى تكوين مفاهيم خاطئة لدى الفتيات.
- ١٠ يوجد اختلاف بين آراء طالبات المعاهد الصحية وطالبات المدارس الثانوية على أن المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية ، حيث إن نسبة الموافقات من طالبات المدارس الثانوية أكثر من طالبات التمريض ، وتشير هذه النتيجة إلى ضرورة دراسة هذا الجانب من عمل الممرضة من قبل المسئولين والعمل على إيجاد الحلول المناسبة لتشجيع الفتاة السعودية على الإقبال على الالتحاق بمهنة التمريض .
- ۱۱ توافق أغلبية طالبات المعاهد الصحية على أن عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى ، كما توافق على ذلك أغلبية الطالبات الراغبات في دراسة التمريض في المستقبل ، وتعكس هذه النتيجة ناحية من النواحي الإيجابية للعمل التمريضي والتي يجب أن تعرف بها طالبات المدارس الثانوية وهي أن العمل التمريضي متنوع ومشبع ولا يبعث على الملل ، حيث تتعرض المرضة أثناء عملها لأنماط علاجية مختلفة وحالات مرضية متنوعة .
- ١٢- طالبات المعاهد الصحية أكثر موافقة على أن عمل الممرضة يعرضها للإصابات أثناء العمل كما أن أكثر من ثلث طالبات المدارس الثانوية لا يعرفن هذه الناحية عن طبيعة مهنة التمريض. وتفسر هذه النتيجة بعدم معرفة طالبات المدارس الثانوية بطبيعة الإجراءات التمريضية التي تقوم بها الممرضة أثناء رعاية الحالات المرضية المختلفة ، مما قد يعرضها للإصابات إذا لم تتناول تنفيذ هذه الإجراءات باتباع الأسلوب السليم ، وقد تكون طالبات التمريض أكثر معرفة بهذه المعلومات . وتشير هذه النتيجة إلى أهمية اهتمام المسئولين بتعويض الممرضات عن طبيعة المهنة خاصة الممرضات الأكثر تعرضاً للإصابات ، مثل العاملات بأقسام العظام والطوارئ والرعاية المركزة ؛ وذلك لترغيب الفتيات في الانخراط في مهنة التمريض.
- ١٣ توافق معظم طالبات التمريض على أن الفتاة السعودية ستحل محل الممرضات الأجنبيات في المستقبل مقابل نصف طالبات المدارس الثانوية ولا توافق على هذا ربع طالبات المدارس الثانوية ، كما توافق على ذلك أغلبية الطالبات الراغبات في

دراسة التمريض في المستقبل مقابل أقل من نصف الطالبات غير الراغبات. وقد تعكس هذه النتيجة ثقة طالبات التمريض بالقدرات الكافية في المستويات المختلفة للتعليم التمريضي وفي الممرضة السعودية، وتشير النتيجة أيضًا إلى أهمية أن تتضمن الحملات والبرامج الخاصة بالتعريف بالتعليم والممارسة التمريضية معلومات عن المستويات المختلفة للتعليم التمريضي بالملكة وفرص العمل وفرص الترقى المتاحة للممرضة السعودية.

١٤ تختلف أراء طالبات المعاهد الصحية والمدارس الثانوية على أن عمل الممرضة يتطلب المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية بالرغم من ارتفاع نسبة الموافقات في المجموعتين، ويفسر هذا الاختلاف بمعرفة طالبات التمريض أن اللغة الإنجليزية هي لغة التعامل في أغلب المستشفيات ولشعورهن بصعوبة الاتصال مع أفراد الفريق الطبي غير السعوديات وما ينتج عن ذلك من إحباط، وتبين هذه النتيجة أهمية الإعداد الجيد والتدريب المستمر للممرضة السعودية في اللغة الإنجليزية والمصطلحات الطبية حتى تستطيع أن تصبح عضوًا فعالاً في الفريق الصحى.

التوصيات

أولاً - توصيات خاصه بالمجتمع :

من أجل زيادة إقبال الفتاة السعودية على مهنة التمريض هناك حاجة ملحة إلى تثقيف وتوعية المجتمع بهذه المهنة ، وذلك بإعطائه معلومات كافية وواضحة وصحيحة عن طبيعة العمل التمريضي ، لتغيير الاتجاهات السلبية والانطباعات الخاطئة لدى شريحة كبيرة من المجتمع ، وفيما يلى بعض الإستراتيجيات المقترحة لتحقيق هذا الهدف :

- ١ استقطاب علماء الدين للمشاركة الإيجابية في برامج التوعية لتغيير نظرة المجتمع ، لما لهم من علم ومعرفة بالتاريخ الإسلامي ودور المرأة المسلمة في تمريض الجرحي والعناية بالمرضى أثناء الفتوحات الإسلامية وفي أوقات الحرب والسلم ، ولمعرفة علماء الدين بمكانة هؤلاء الصحابيات الفضليات اللاتمي كن يلقبن بالأواسى ، وأيضاً لمعرفتهم باتفاق التمريض مع الشريعة الإسلامية .
- ٢ مراعاة الاختلافات في خصائص المجتمع من ناحية العادات والتقاليد من منطقة جغرافية إلى أخرى ، عند وضع وتنفيذ برامج التوعية التي تهدف إلى ترغيب الفتيات السعوديات في مهنة التمريض ، حيث يقل الإقبال على الدخول في هذه المهنة في منطقة الرياض عن المناطق الأخرى .
- ٣ الاستفادة من خريجات كليات التمريض والمعاهد الصحية اللاتى يشغلن مناصب قيادية فى وزارة الصحة والجامعات ؛ ليساهمن فى برامج التوعية لترغيب الفتيات فى الالتحاق بمهنة التمريض لكونهن أمثله يحتذى بها كممرضات ناجحات فى مواقع وظيفية بارزة ، ويتمتعن بمكانة اجتماعية مرموقة ، ولمقدرتهن على بيان المستويات المختلفة للتعليم التمريضي وفرص العمل المتاحة للممرضات وكذلك فرص الترقى فى المهنة .
- ٤ بث برامج تلفزيونية وإذاعية ترفيهية تظهر صورة واقعية إيجابية عن الأدوار المختلفة للممرضة (مثل: ممرضة مدرسية وممرضة باحثة وممرضة تمارس التدريس . . وغيرها) ، واشتراط عرض نصوص البرامج المحلية والمستوردة التي تتناول نواحي تمريضية على مستشارين مختصين في التمريض لإجازتها .

ثانياً – توصيات خاصة بوزارة الصمة ،

- ١ تكوين هيئة عليا للتمريض تضم ممثلين من الكوادر العليا من الوزارات والمؤسسات الحكومية ذات العلاقة ، مثل : وزارة الصحة ، وزارة الإعلام ، الرئاسة العامة لتعليم البنات ، الديوان العام للخدمة المدنية ، وزارة التعليم العالى ، هيئة كبار العلماء ، ووزارة الشئون الإسلامية والأوقاف والدعوة والإرشاد لوضع السياسات والإجراءات لبرامج التوعية والترغيب لدخول الفتيات السعوديات في مهنة التمريض وبرامج إصلاح أوضاع المرضات السعوديات على رأس العمل .
- ٢ توفير المساندة والدعم للممرضات السعوديات من قبل الرؤساء في العمل واتخاذ الترتيبات لحل المشكلات التي تواجههن ، مثل: تحديد عدد ساعات العمل بمثيلاتهن في المهن الأخرى ، وإعطاء الفرصة لاختيار مناوية العمل المناسبة مع إعطاء الحوافز المادية المناسبة لطبيعة العمل وللساعات الإضافية وللمناويات المسائية والليلية ، وإدخال نظام العمل نصف الوقت ، وتوفير وسائل المواصلات وحضانات الأطفال الملحقة بالمستشفيات لأطفال المرضات .
- ٢ مساعدة الممرضات السعوديات على النمو مهنيًا وذلك بتوفير فرص التدريب والتعليم المستمر في المجالات التمريضية والإدارية المختلفة ، وذلك داخل المستشفيات وخارجها ، مثل البرامج التي تنفذ بالجامعات وغيرها من المؤسسات التعليمية والتدريبية التي توفر خبرات تدريبية مختلفة كمعهد الإدارة العامة ، وإتاحة الفرصة لهن لحضور المؤتمرات والندوات الخاصة بالتمريض .
- ٤ فتح المجال أمام الممرضة السعودية المتميزة للترقى فى السلم الوظيفى الإدارى ، كرئيسة تمريض وهدة مرضى ثم مشرفة تمريض ثم مساعدة مديرة خدمات تمريض ثم مديرة خدمات تمريض . وأيضاً وضع سلم وظيفى فنى للترقية مواز للسلم الإدارى للممرضات المتميزات فى مجالات التخصص التمريضى المختلفة ، مثل : ممرضة الجودة النوعية ، وممرضة مكافحة العدوى ، وممرضة الرعاية المركزة ، وممرضة التدريب والتعليم المستمر .
- ه إعطاء الفرصة للممرضات المتفوقات من خريجات المعاهد الصحية للدراسات
 العليا في كليات التمريض ، أو الحصول على دبلومات تخصص في مجال
 الممارسة التمريضية وتسهيل حصولهن على منح دراسية للتفرغ للدراسة .

ثالثاً _ توصيات خاصة بالعاهد الصحية :

- ١ تجهيز المعاهد الصحية تجهيزًا مناسبًا من حيث المبانى وقاعات المحاضرات
 والمكتبات والمختبرات ومعامل التمريض المجهزة بتقنيات التعليم الحديثة .
- ٢ اختيار هيئات التدريس المؤهلة من الممرضات المتخصصات ونوات الخبرة في
 المجالات التمريضية المختلفة والمعدات إعداداً تربويًا جيدًا ، ولديهن مهارة في
 العلاقات الإنسانية ؛ حتى يتمكن من إعداد الطالبات إعداداً متكاملاً من الناحية
 النفسية والمهنية لبث الثقة واحترام النفس لدى الطالبات وتنمية الاتجاهات
 الإيجابية لديهن نحو مهنة التمريض .
- ٣ وضع معايير تضمن اختيار الفتاة المناسبة للدخول في مهنة التمريض مع عمل
 مقابلة شخصية ، للتأكد من ميول الطالبة واتجاهاتها نحو العمل التمريضي .
- 3 تكثيف ساعات اللغة الإنجليزية وتخصيص ساعات للمصطلحات الطبية فى المعاهد الصحية باستخدام أساليب وتقنيات التدريس الحديثة ، حتى تصبح الممرضة السعودية أكثر ثقة بنفسها وقدراتها وبالتالى تكون أكثر فعالية فى أداء عملها ، ولتتمكن من الاتصال والتفاعل مع الفريق الطبى ، وذلك كخطوة إيجابية لاحلال المرضة السعودية مكان الأجنية .
- ٥ وضع خطة التدريب العملى لطالبات التمريض في المستويات الدراسية المختلفة بحيث تكون ذات أهداف واضحة وخبرات تعليمية محددة ، ويتم تنفيذها بالتعاون بين المدرسات في المعاهد الصحية ورئيسات التمريض بأقسام المستشفيات مع تحديد أدوار كل منهن في تنفيذ الخطة ، وأن يكون التدريب العملى تحت إشراف مستمر من المدرسات ، لضمان الالتزام بالخطة التدريبية وحصول الطالبة على المهارات المتطلبة ؛ حتى لا تستغل الطالبة في أعمال خاصة بالمستشفى لا تحقق الهدف من التدريب .

رابعاً - توصيات خاصة بالمدارس المتوسطة والنانوية للبنات :

١ – التركيز على برامج توعية طالبات المدارس المتوسطة والثانويه لأنهن يمثلن المصدر الوحيد للعمالة النسائية المستقبلية الوطنية ، على أن تحتوى هذه البرامج على ما يلى :
 أ – إرشاد مهنى لطالبات المدارس لنمو الوعى المهنى لديهن من خلال تعريفهن بتاريخ التمريض في الإسلام ، وإبراز دور الرائدات المسلمات في التمريض ،

- وتعريفهن بالأدوار المختلفة التى تقوم بها الممرضة فى خدمة المجتمع ، ومستويات التعليم التمريضى المتاحة فى المملكة والمناهج الدراسية بها والفرص الوظيفية المتوفرة للخريجات ،
- ب تنظيم زيارات ميدانية لطالبات المدارس إلى المعاهد الصحية النموذجية وكليات التمريض للتعرف على الإمكانات المتوفرة وأيضاً تنظيم زيارات للمدارس تقوم بها الممرضات اللاتي يشغلن وظائف قيادية لشرح رسالة مهنة التمريض ، ومناقشة وتصحيح المفاهيم السلبية الخاطئة عن التمريض لدى الطالبات ، وتوجيههن إلى أنهن أقرب لمعرفة تقاليد وعادات وقيم المجتمع السعودي ، مما يؤهلهن أكثر من الأجنبيات لتحمل مسؤولية العمل التمريضي عن اقتناع بهذه المسؤولية كواجب وطنى .
- ج يجب أن تشمل برامج التوعية تعريف مديرات المدارس بإيجابيات مهنة التمريض ، وإقناعهن بأهمية وجود قوى عاملة تمريضية وطنية ، وذلك لضمان تبنيهن لبرامج ترغيب الطالبات في الدخول في مهنة التمريض .
- د إدخال عنصر إيجابى عن التمريض ضمن مناهج المستويات المختلفة لتعليم البنات ، وذلك من خلال مادة مستقلة عن التمريض وكذلك من خلال المواد الأخرى ، مثل: اللغه الإنجليزية ، والتعبير ، والتاريخ ، والعلوم ، وإدخال جزء عملى من التمريض في الأنشطة اللافصلية مثل الجمعية الصحية .

خامساً – توصيات متعلقة بالبحوث والدراسات ،

- ا عمل دراسات وبحوث تتناول علاقة المتغيرات ببعضها ، مثل دراسة تأثير المنطقة
 الجغرافية في المتغيرات الاجتماعية والاقتصادية وطبيعة المهنة .
- ٢ عمل دراسة عن اتجاهات الأطباء السعوديين نحو عمل الفتيات السعوديات في
 مهن التمريض ٠
- ٣ عمل دراسة عن اتجاهات المرضى نحو الممرضة السعودية وزميلاتها من
 الممرضات الأجنبيات ٠

مراجع البحث

أولاً - مراجع باللفة العربية :

- ١ أبا الخيل ، راشد بن محمد : «سعودة التمريض في المملكة العربية السعودية» ،
 ورقة عمل مقدمة في الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ .
- ٢ إبراهيم ، محمد لبيب : تاريخ التمريض ، وزارة الصحة ، جمهورية مصر العربية ،
 ١٩٧٥م (ص ص ١٠ ١٥) .
- ٣ الإدارة العامة للمعاهد الصحية ، وزارة الصحة : تقرير حول تطوير المعاهد
 الصحية خلال خمس سنوات من ١٤٠٥ ١٤١٠هـ (ص ص ٣٣ ٣٧) .
- ٤ إسماعيل ، سميرة ومصطفى ، فتحية ومحمود ، جوزال : تاريخ وآداب التمريض ،
 وزارة الصحة ، جمهورية مصر العربية ، ١٩٧٣م (ص ص ٧ ، ٨ ، ١٤) .
- ٦ أيوب ، محمد حسن : «مدارس التمريض الملحقة بالمستشفيات أحد البدائل المكنة بالمملكة العربية السعودية» ، بحث مقدم إلى ندوة القوى العاملة ، الرياض ١٩٨٩م (ص ص ٦ ، ٧ ، ٢٢) .
 - ٧ التقرير الصحى السنوى ، وزارة الصحة ، المملكة العربية السعودية ، ١٤١١هـ ، ص (٣) ٠
- ٨ حسين ، سعاد حسن : دراسة لتعديل اتجاهات الطالبات نحو مهنة التمريض ،
 بحث غير منشور للحصول على درجة الدكتوراه في الفلسفة في التربية ، جامعة عن شمس ، كلية البنات ، ١٩٧١م (ص ص ٢٢٥ ، ١٥٤ ، ١١١ ١٢٤ ، ١٨٩) .
- ٩ حسين ، سعاد حسن : تاريخ وأداب التمريض ، الطبعة الثالثة ، الكويت ، دار
 القلم ، ١٩٨٢م (ص ص ١٦٧ ١٧١) .
- ۱۰- الحيدر ، عبدالمحسن بن صالح : نعوذج بحث مقترح لاستقصاء أسباب عزوف السعوديات عن الالتحاق ببرنامج التمريض ، بحث مقدم إلى ندوة القوى العاملة الصحية في الملكة ، الرياض ۱٤١٠هـ .

- ۱۱ الحسينى ، عائشة : المرأة والتنمية الإدارية بالملكة العربية السعودية «المرأة والتنمية في الثمانينات» المؤتمر الإقليمي الثاني للمرأة في الخليج والجزيرة العربية ، ۱۹۸۱م ، (ص ص ٤٣٨ ٤٣٩) .
- ۱۲ الحسينى ، عائشة : إعداد وتنمية القيادات الإدارية النسائية في قطاع التعليم العالى في المملكة العربية السعودية ، رسالة دكتوراه ، جامعة الأزهر ، القاهرة ١٩٨٥م .
- ۱۲ حطب ، زهير ومكى ، عباس : الطاقات النسائية العربية ، قراءة تحليلية الأرضاعها الديموغرافية والاجتماعية والتنظيمية ولأحوالها الشخصية ، معهد الإنماء العربى الدراسات الاجتماعية ، بيروت ۱۹۸۷م ، (ص ص ۱۹۰۰ ۱۹۰) .
- ١٤ الزهرانى ، سعيد عبدالله وعلى ، محمد عيسى وجمعة ، محمد جمعة بنجر ، فاطمة حسن : دراسة مسحية حول وضع المرضات السعوديات على رأس العمل بوزارة الصحة ، الملكة العربية السعودية ، ١٤١٢هـ (ص ص ٧ ٣٠) .
- ۱۵ الشلوی ، عدیم بن هوصان : السعودة وتطویر القوی العاملة الصحیة فی الملكة العربیة السعودیة بشكل عام ومستشفیات الحرس الوطنی بشكل خاص ، رسالة دكتوراه ، ۱۹۸۸ م ، جامعة برمنجهام ، بریطانیا (ص ۷) .
- ۱۸ صحيفة الباك ، « المستشفيات الألمانية تواجه هجرة مهنية جماعية » ، العدد 9787 ، 11.0 / 18.0) ، 9787
- ۱۷ العمار ؛ سلوى : أثار التعليم في الاتجاهات نحو عمل المرأة السعودية ، رسالة ماجستير ، جامعة الأردن ۱۹۸۲م .
- ۱۸ العمارى ، عبدالله : تأثير النقص فى المرضات على الملكة العربية السعودية / استراتيجيات المستقبل ، ورقة عمل مقدمة فى الندوة السعودية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ .
- ١٩ العصيمى ، منيرة حمدان : دراسة تحليلية عن نقص المرضات السعوديات ،
 ورقة عمل مقدمة في الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ .
 - ٢٠- كلية الطب ، جامعة الملك عبدالعزيز ، مراسلة كتابية ، ١٤١٢هـ .
 - ٢١- كلية الطب ، جامعة الملك فيصل ، مراسلة كتابية ، ١٤١٣هـ ،

- ٢٢- كلية العلوم الطبية التطبيقية ، جامعة الملك سعود ، مراسلة كتابية ، ١٤١٢هـ ٠
- ٢٢ المجالس القومية المتخصصة : القوى العاملة في مجال التمريض ، مصر عام
 ٢٠٠٠ ، القاهرة ١٩٨٣م ، (ص ص ٢ ٢٧ ، ٢٦ ٢٨) .
 - ٢٤ مستشفى الملك فيصل التخصصي ، مراسلة كتابية ، ١٤١٢هـ ،
 - ٢٥- مجلة اليمامة ، العدد ٩٣١ ، الأربعاء ٢٤ ربيع الأول ١٤٠٧هـ ، (ص ص ١٦ ١٨) ٠
- ٢٦ ملفى ، هيام : المرأة العربية بين التعليم والعمل ، مشكلة اغتراب نشاطها ووظيفتها داخل الأسرة والمجتمع ، دار الكتاب العربى ، ١٤٠٧هـ (ص ص ١٣ ٢٠ و ٣٤ ٥٠ و ٣٠ ٥٠) .
- ٢٧ منصور ، حسين بن عمر : العمالة الوطنية المطلوبة للقطاع الصحى مع التركيز على مجال التمريض ، ورقة عمل مقدمة في الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ -
- ٢٨ المؤتمر العالمي للتعليم الإسلامي ؛ جامعة الملك عبدالعزيز ، مكة المكرمة ، من ١٢ ٢٠ ربيع الآخر ١٣٩٧هـ ٠
- ٢٩ ناصر ، إبراهيم ويغمور ، هناء محمد على : أثر عمل المرأة السعودية المتعلمة على التوافق في الحياة الزوجية في المرأة والعمل : بحوث ودراسات المجلد الثاني ، المؤتمر الإقليمي الثالث للمرأة في الخليج والجزيرة العربية ، ١٩٨٤م (ص ٧٦١) .
- ٣٠- ناصر ، خيرية والشبكشي ، أسامة : العوامل الاجتماعية وتأثيرها محليًا على التمريض كمهنة ، ورقة عمل مقدمة في الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ١٤١٠هـ .
 - ٣١- ندوة القوى العاملة الصحية في المملكة العربية السعودية ، ١٤٠٩هـ ٠
- ٣٢ النمر ، سعود : دراسة ميدانية على عينة من العاملات السعوديات بمدينة الرياض ، جامعة الملك سعود ، كلية العلوم الإدارية ، مركز البحوث ، ١٤٠٨هـ •
- ٣٣ النمر ، سعود : « اتجاه الطالبة السعودية في جامعة الملك سعود نحو العمل » ،
 الإدارة العامة ، العدد ٦١ ، رجب ١٤٠٩هـ ، معهد الإدارة العامة ، الرياض ،
 (ص ٨٨) .

نانيًا –مراجع باللغة الإنجليزية ،

- 1- Alawi, Hussein and Mujahid, Ghazi. "Skilled Health Manpower Requirements for the Kingdom Of Saudi Arabia", King Saud University, Riyadh, 1982.
- 2- Al Sasi, Ibrahim A."The Socio-Economic Factors Influencing the Committment of the Nursing Trainees towards the Nursing Profession In the Kingdom of Saudi Arabia", Master thesis , King Saud University, 1407 A.H., pp. 15 - 20.
- 3- Bullough, Bonnie and Bullough, Vern. "Introduction Needed: Better Salaries and More Autonomy for Nurses", Nursing Issues and Nursing Strategies for the Eighties, Springer Publishing Company, 1983, pp. 4 6.
- 4- Calhoun, Garyl. "Hospitals Are High Stress Employers", Hospitals, June 16, 1980, pp. 171 & 172.
- 5- Elder, Ruth. "What Another Report on Nursing", Nursing Issues and Nursing Strategies for the Eighties, Springer Publishing Company, 1983, p. 19.
- 6- Fagin, C.M. "The Shortage of Nurses In The United States", The Journal of Public Health Policy, December, 1980, pp. 293 - 311.
- 7- Grossman, D., Arnold, L., Sullivan, J., Cameron, E., and Munro, B. "High School Student's Perceptions of Nursing As A Career". Nursing Education, vol. 28, No. 1, January 1989, pp. 18 19.
- 8- Hallawani, Ebtesam A. "Working Women in Saudi Arabia: Problems and Solutions", University Microfilms International, Ann Arbor, Michigan, 1983.

- 9- Hamdy, Omaima M., Guimei, Maaly K., and Nabawy, Zeinab M., "Factors Associated with Employment and Conditions of Work of Nursing Personnel in Egypt", **Tanta Medical Journal**, vol. 12, No. 1, 1984, pp. 45 56.
- 10 Jacox, Ada. "An Underestimated Problem In Nursing: The Effect of the Economic and Social Welfare Of Nurse: On Patient Care", International Council of Nurses, Geneva, Switzerland.
- 11- Rawaf, Monirah. "The Changing Status of Women in Management In The Public Administration Of Saudi Arabia", Public Administration and Development, Vol. 10, 1990, pp. 212 & 216.
- 12- Rehemi, Madani . "A Survey of the Attitudes of Saudi Men And Women toward Saudi Female Participation in Saudi Arabia Development," Microfilms International, Ann Arbor, Michigan, 1986.
- 13- Rogers, Martha. E. "Reveille In Nursing", F. A. Davis Company, Philadelphia, 1964, pp. 6, 37, 38, 79, 80.
- 14- Shaffer, Stuart. M. Indorato, Karenl. and Deneselya, Janet A. "Teaching in Schools of Nursing", The C.V. Mosby Company, Saint Louis, 1972, pp. 1 4.
- 15- Quinn, SD. "International Development within Nursing". Fourth Annual Health Care Manpower Symposium, 3-4 October, 1989.
- 16- Wandelt, A. M., Hales, D. G., Merwin, M.C., Olsson, G. N., Pierce, M. P. and Widdowson, R.R. "Conditions Associated with Registered Nurse's Employment in Texas", Unpublished Paper, Center of Research, School of Nursing, the University of Texas, Austin, 1980, pp. 1 - 18.
- 17- Wandelt, M., Pierce, P. and Widdowson, R. "Why Nurses Leave Nursing and What Can Be Done about It", **American Journal of Nursing**, 81 (1) January 1981, pp. 72 - 77.





	,	

بسم الله الرحمن الرحيم

الأخت الطالبة بالمدارس الثانوية ...

السلام عليكم ورحمة الله ويركاتة ،

إن المعلومات التي ستعطينها باستيفائك لهذه الاستمارة سوف تساعد في معرفة العوامل التي تؤثر في اختيار الفتيات التمريض كمهنة في المملكة العربية السعودية ، وهي موضوع الدراسة التي يقوم بها معهد الإدارة العامة ، الفرع النسوى بالرياض برجاء الإجابة عن الأسئلة بصراحة تامة ، علمًا بأن هذه المعلومات سرية ولا تستخدم إلا لغرض البحث .

وشكرًا على تعاونكم .

معهد الإدارة العامة القرع النسوي بالرياض

استمارة استبانة لطالبات المدارس الثانوية

اسم المرسة :

		اسم المدينة :
		اسم المنطقة :
ل يعبر عن حالتك مع عدم ترك	والذي	الرجاء وضع علامة (٧٧) أمام المكان المناسب
		سؤال بدون إجابة .
		الجزء الأول ،
		(١) العمر بالسنوات :سنة .
		(٢) الحالة الاجتماعية :
(.)	(١) لم يسبق لها الزواج
()	(٢) متزوجة
()	(٢) مطلقــة
()	(٤) أرملــة
		(٣) السنة الدراسية:
()	(١) الأولى (ثانوى)
()	(۲) الثانية (ثانوى)
()	(۲) الثالثة (ثانوی)

(٤) نوع السكن الذي تقيمين فيه مع عائلتك :

مجانى	ملك	إيجار	نوع السكن
			۱ - بیت شعبی
			٢ - شقة عادية
			٣ – فيلا كبيرة
			٤ - آخر يذكر

				(٥) الحالة الاجتماعية للوالدين :
	()	(۱) متزوجان
)		(٢) مطلقان
)		(٣) أحدهما متوفى
	())	(٤) كلاهما متوفى
				(٦) المستوى التعليمي للأب والأم:
	ועל.			
)			(١) أمى (لا يقرأ ولا يكتب)
)			(٢) يقرأ ويكتب
)			(٢) الابتدائي
()	()	(٤) المتوسط
()	()	(ه) الثانوي
()	()	(٦) الجامعي
()	()	(٧) الدراسات العليا (ماجستير أو دكتوراه)

			 (٧) المهنة الحالية للأب والأم :
ا م	ΝI	الأب	
)		(١) وظيفة حكوميــة
()	()	(٢) وظيفة قطاع خاص
)		(٣) أعمال حرة
) ((٤) متقاعـــد
)		(٥) لا يعمل / ربة بيت
)		(٦) متوفى / متوفاة
			(٨) الدخل الشهرى للأسرة :
	()	(۱) أقــل مــن ۲۰۰۰ ريال
	((٢) من ٢٠٠٠ – ٣٩٩٩ ريالاً
)	(٣) من ٤٠٠٠ – ٩٩٩٥ ريالاً
)	(٤) من ۲۰۰۰ – ۹۹۹ ريالاً
	((٥) من ٨٠٠٠ – ٩٩٩٩ ريالاً
	((٦) من ۱۰۰۰۰ ريال فأكثر

الجزء الثانى ،

(٩) أعطى كلاً من المهن التالية درجة من خمس درجات تبعًا لمكانتها في المجتمع السعودي . ضعى علامة (٧٠) أمام الدرجة التالية التي تجدينها مناسبة لكل مهنه:

ه = أعلى درجة

١ = أقل درجـة

المهنة التى تمارسها الفتاة السعودية	0	٤	٣	۲	1
كاتبة					
ممرضة					
صيدلانية					
فنية كمبيوتر					
مدرسة					
طبيبة					
إخصائية اجتماعية					
فنية مختبرات					

-			فنية مختبرات
	الملكة:	ناحة للفتاة في	١) مستويات التعليم التمريضي المن
	()	(۱) ئانوى
	())	(۲) جامعی
	()		(۲) دراسات علیا
	()		(٤) لا أعرف
		نظرى :	١) مفهوم مهنة التمريض من وجهة

سحى	بد الم	بالمعه	بطرحت فكرة الالتحاق	عامة ها	الثانوية ال	بالدراسة	ل التحاقك ،	(۱۲) قب		
						س) ؟	عبة التمريخ	(ث		
			()	Y.	•	ھم ()	ن		
(~	(مة (ی علا	عبة التمريض) هي : ضع	حی (ش	عهد الص		بباب عدم الا جابات المناس			
	()			ى ذلك .	الأهل علا	عدم موافقة	- 1		
	()			ن وجد) .	ة الزوج (إ	عدم موافقة	- Y		
	٣ - التحاق جميع صديقاتي بالدراسة الثانوية . ()									
	٤ - رغبتي في مواصلة الدراسة الثانوية والجامعية . ()									
	()					لا يوجد مه			
	()					عدم رغبتي			
	().	بمكانة وظيفية مناسبة				•			
	()					عدم معرفة			
	()	٩ - أسباب أخرى تذكر .							
		******		ض ؟		ممارف م	ل تقبلين ال	 A (\£)		
			,					- (,		
			() ¥	(نعم (
) أمام	~	زمة (ى الأسباب؟ ضعى علا				زا كانت الإ احدة أو أكث			
		(المجتمع	نية تخدم ا	بنة إنسا	التمريض ه	-1		

		()	۱ - التمريض مهنه ندر دخلا مناسبا
		()	٣ - توفر فرص العمل بها بعد التخرج مباشرة .
		()	٤ - أنسب لى من غيرها من المهن الأخرى .
		()	٥ - تحقق لمن يعمل بها رضا النفس .
		()	٦ - أسباب أخرى تذكر .
~	ىة (ب ؟ ضعي علاه	الأسبا	(١٦) إذا كانت الإجابة عن السؤال رقم (١٤) بلا فما هي أمام واحدة أو أكثر من الإجابات التالية :
()			١ - عدم رضاء الأسرة عن المهنة .
()			٢ - مهنة التمريض تعرقل فرص الزواج للفتيات .
()			٣ - نظرة المجتمع غير الراضية عن المهنة .
()			٤ - الدعاية ووسائل الإعلام السيئة عن المهنة .
()			ه - طبيعة العمل بالتمريض مرهقة وشاقة.
()		ل .	٦ – عدم السماح للممرضة بارتداء النقاب أثناء العما
()	، المرأة عورة ،		٧ - اضطرار المرضة للتحدث مع العاملين الرجال و
()	33		٨ زى المرضة الأبيض فيه تشبه بالرجال .
()			٩ - أسباب أخرى تذكر .

(۱۷) فيما يلى بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض مطلوب منك أن تبدى رأيك تجاه هذه العبارات بوضع علامة (٧٠) في المكان المناسب أمام كل عبارة .

	العبارات	أوافق بشدة	أوافق	غیر متآکدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة
عمل	ممل الممرضة حيوى دائم التغيير والتجديد					
مهنة	بهنة التمريض مناسبة للفتاة .					
	حتم عمل الممرضة الاختلاط بالفريق الطبي من ساء ورجال .					
اعمل	عمل المرضة يقيدها في حياتها الأسرية .					
	تتحمل المرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة في وظائف أخرى ،					
	العائد المادى لمهنة التصريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى .					
۱ ينظ	ينظر البعض الممرضة على أنها خادمة .					
/ تحف	تحظى المرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها.	-				
	تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى .					
	لدى الممرضة فرص للترقى كالتي تتوفر بالمهن الأخرى					
ا يتط	يتطلب عمل المرضة تمريض المرضى من الرجال.					
١١ تحة	تحقق مهنة التمريض رضا النفس لن تعمل بها ،					
۱۱ طب	طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل.					
	شفاء الريض يعطى المرضة إحساسًا بأهمية عملها .					
۱ سا	ساعات عمل للمرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة .					
	عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع .					
	المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية ويتعارض مع الحياة الأسرية .					

لا أرافق بشدة	لا أوافق	غير متاكبة	أوافق	أوافق بشدة	العبارات	٢
					عمل المرضة يتيع لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى.	۱۸
					طبيعة عمل المرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل .	19
					تحل الفتاة السعودية محل المرضات الأجنبيات في المستقبل	
					يتطلب عمل المرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية	1
					ممارسة التمريض في الوقت الحالى تتعارض مع تقاليد المجتمع .	
					يقدر المجتمع السعودي الفتاة التي تعمل في مهنة التمريض .	77
					العمل بمهنة التمريض يؤثّر في فرص الزواج للفتيات السعوديات.	
					العمل كممرضة يؤثر في سمعة الفتاة السعودية .	Yo

9	م التمريض بالجامعة	امعية بقس	الج	استك	مواصلة در	ن فی د) هل ترغبي	۱۸)
(لا أدرى (()	3		(نعم (
ç	لكافى من المسئولين	الاهتمام اا	لقى	يض ت	مهنة التمر	ين أن) هل تعتقد	۱۹)
(لا أدرى (()	3		(نعم (

(٢٠) اذكرى رأيك فيما يجب عمله من قبل الجهات المسئولة لتشجيع الفتاة السعودية على الدخول في مهنة التمريض . استخدمي نهاية هذه الصفحة في التعبير عن رأيـــك .

		•	

بسم الله الرحمن الرحيم

الأخت الطالبة بالمعاهد الصحية ...

السلام عليكم ورحمة الله وبركاتة ،

إن المعلومات التى ستعطينها باستيفائك لهذه الاستمارة سوف تساعد في معرفة العوامل التى تؤثر في اختيار الفتيات للتمريض كمهنة في المملكة العربية السعودية ، وهي موضوع الدراسة التى يقوم بها معهد الإدارة العامة ، الفرع النسوى بالرياض . برجاء الإجابة عن الأسئلة بصداحة تامة ، علمًا بأن هذه المعلومات سدرية ولا

وشكرًا على تعاونكم .

تستخدم إلا لغرض البحث ،

معهد الإدارة العامة الفرع النسوى بالرياض

استهارة اعتبانة لطالبات الدارس الثانوية

اسم المدرسة :

		اسم المدينة :
		اسم المنطقة :
, يعبر عن حالتك مع عدم ترك	والذي	الرجاء وضع علامة (🗸) أمام المكان المناسب
		سؤال بدون إجابة .
		الجزء الأولي ،
		(١) العمر بالسنوات:سنة .
		(٢) الحالة الاجتماعية :
()	(١) لم يسبق لها الزواج
((٢) متزوجة
((٣) مطاقة
()	(٤) أرملــة
		(٢) السنة الدراسية :
()	(۱) الأولى (ثانوى)
()	(٢) الثانية (ثانوى)
()	(۲) الثالثة (ثانوی)

(٤) نوع السكن الذي تقيمين فيه مع عائلتك :

مجاني	ملك	إيجار	نوع السكن
			۱ – بیت شعبی
			٢ – شقة عادية
			٣ – فيلا كبيرة
			٤ - أخر يذكر

				٤ - أخر يذكر
				(٥) الحالة الاجتماعية للوالدين :
	()		(۱) متزوجان
	()		(۲) مطلقان
	()		(٣) أحدهما متوفى
	()		(٤) كلاهما متوفى
				(٦) المستوى التعليمي للأب والأم:
أم	¥1	Ļ	الأر	
()	()	(١) أمى (لا يقرأ ولا يكتب)
()	()	(٢) يقرأ ويكتب
()	()	(٣) الابتدائي
()	()	(٤) المتوسيط
()	()	(٥) الثانوي
)			(٦) الجامعي
((٧) الدراسات العليا (ماجستير أو دكتوراه)

الأب الأم	 (٧) المهنة الحالية للأب والأم :
() ()	(١) وظيفة حكوميــة
() ()	(٢) وظيفة قطاع خاص
() ()	(٣) أعمال حرة
() ()	(٤) متقاعب
() ()	(٥) لا يعمل / ربة بيت
() ()	(٦) متوفى / متوفاة
	(٨) الدخل الشهرى للأسرة :
() .	(۱) أقــل مــن ۲۰۰۰ ريال
()	(٢) من ٢٠٠٠ - ٢٩٩٩ ريالاً
()	(٢) من ٤٠٠٠ – ٥٩٩٩ ريالاً
()	(٤) من ٦٠٠٠ – ٧٩٩٩ ريالاً
()	(٥) من ٨٠٠٠ – ٩٩٩٩ ريالاً
()	(٦) من ۱۰۰۰۰ ریال فاکثر
	516ff 4-48
	الجزء الثاني ،
ىن خمس درجات تبعًا لمكانتها فى المجتمع م الدرجة التالية التى تجدينها مناسبة لكل	(٩) أعطى كلا من المهن التاليه درجه ه
م الدرجية المعالية الله الله المارية ا	السعودی . ضعی علامیه (۱۰۰۰) اها. مهنیة ،
	ه = أعلى درجة

١ = أقل درجــة

المهنة التي تمارسها الفتاة السعودية	٥	٤	۲	۲	1
كاتبة					
ممرضة					-
مىيدلانية				_	-
فنية كمبيوتر					
مدرسة			-	-	
طبيبة				-	
خصائية اجتماعية		1		-	
ننية مختبرات		1	-	-	

					فنية مختبرات
	الملكة :	تاة في ا	تاحة للفن	ضی ا	(١٠) مستويات التعليم التمري
			()	(۱) ئانوى
			()	(۲) جامعی
			()	(٣) دراسات عليا
			()	(٤) لا أعرف
			نظری:	ن وجهة	(۱۱) مفهوم مهنة التمريض مر

12	,	(١٢) أسباب التحاقي بالمعهد الصحي (شعبه النمريض) هي . ضعى علامه
		أمام الإجابات المناسبة .
()	١ - تشجيع الأهل على ذلك .
()	٢ - التحاق بعض صديقاتي بالدراسة بالمعهد الصحي .
()	٣ – لأنى أرغب في دراسة التمريض .
()	٤ - لأن خريجات المعهد الصحى لا يتمتعن بمكانة وظيفية مناسبة .
()	ه – للحصول على المكافأة الشهرية التي تحصل عليها طالبة المعهد الصحى.
()	٦ - توفر فرص العمل بعد التخرج من المعهد الصحى مباشرة .
()	٧ - لأن العمل كممرضة يدر دخلاً مناسبًا .
()	٨ - لأن العمل كممرضة أنسب لي من العمل بالمهن الأخرى .
()	٩ - لأن لى قريبة تعمل ممرضة .
()	۱۰ – أسباب أخرى تذكر

(١٣) فيما يلى بعض العبارات المتعلقة بمهنة التمريض مطلوب منك أن تبدى رأيك تجاه هذه العبارات بوضع علامة (🗸) في المكان المناسب أمام كل عبارة .

۴	العبارات	أوافق بشدة	أوالهق	غیر متأکدة	ُ لا أواقق	لا أوافق بشدة
١	عمل المرضة حيوى دائم التغيير والتجديد .					
۲	مهنة التمريض مناسبة للفتاة .					
٢	يحتم عمل الممرضة الاختلاط بالفريق الطبي من نساء ورجال .					
٤	عمل المرضة يفيدها في حياتها الأسرية .					
0	تتحمل الممرضة عبء عمل أكبر مما تتحمله الفتاة في وظائف أخرى .					
٦	العائد المادى لمهنة التصريض مناسب بالمقارنة بالمهن الأخرى .					
1	ينظر البعض للممرضة على أنها خادمة .					
1	تحظى المرضة بتقدير المرضى على حسن رعايتها .					
0	تتعرض المرضة للضغوط النفسية بسبب تعاملها مع المرضى .					
1	لدى المرضة فرص للترقى كالني تتوفر بالمهن الأخرى .					
1	يتطلب عمل الممرضة تمريض المرضى من الرجال .					
1	تحقق مهنة التمريض رضا النفس لمن تعمل بها .					
1	طبيعة عمل الممرضة تعرضها للعدوى أثناء العمل.				1	
1	شفاء المريض يعطى المرضة إحساسًا بأهمية عملها .					
1	ساعات عمل المرضة بالمستشفى طويلة ومرهقة .					
I	عمل المرضة يتيح لها التعرف على فئات مختلفة من المجتمع .	+				
	المناوبة الليلية والعمل أثناء الراحات الأسبوعية يتعارض مع الحياة الأسرية.					

٢	العبارات	أوافق بشدة	أوافق	غير متأكدة	لا أوافق	لا أوافق بشدة
1/	عمل الممرضة يتيح لها الفرص لتنمية معلوماتها ومهاراتها أكثر من المهن الأخرى .					
	طبيعة عمل الممرضة تعرضها للإصابات أثناء العمل .					
	تحل الفتاة السعودية محل المرضات الأجنبيات في المستقبل .					
	يتطلب عمل الممرضة المحادثة والتفاهم باللغة الإنجليزية .					
	ممارسة التمريض في الوقت الحالي تتعارض مع تقاليد المجتمع .					
77	يقدر المجتمع السعودى الفتاة التى تعمل فى مهنة التمريض .					
45	العمل بمهنة التمريض يؤثر في فرص الزواج الفتيات السعوديات ،					
40	العمل كممرضة يؤثر في سمعة الفتاة السعودية .					

è.	التمريض بالجامعة	امعية بقسم	ك الجا	للة دراستا	ین فی مواص) هل ترغب	12)			
(لا أدرى (() 7	?	(نعم (
(١٥) هل تعتقدين أن مهنة التمريض تلقى الاهتمام الكافى من المسئولين ؟										
	لا أدرى (

(١٦) اذكرى رأيك فيما يجب عمله من قبل الجهات المسئولة لتشجيع الفتاة السعودية على الدخول في مهنة التمريض . استخدمي نهاية هذه الصفحة في التعبير عن رأيك .

الباحثان نى سطور

۰۰ د. أمينها معمد حصدي حامد.

- من مواليد القاهرة ، بجمهورية مصر العربية .

المؤهل العلمي :

- دكتوراه في (الصحة العامة - إدارة مستشفيات) ، تخصص تدريب القوى العاملة التمريضية ،
 من جامعة الإسكندرية بجمهورية مصر العربية ، عام ١٩٧٥م .

العمل المالى ،

- أستاذ بكلية التمريض ، بجامعة الإسكندرية .

الأنشطة العلهية ،

- عملت أستاذًا للإدارة الصحية في معهد الإدارة العامة بالرياض ، وأستاذًا بكلية التمريض بجامعة الإسكندرية بجامعة الإسكندرية ، وباحثًا رئيسيًا لمشروع (إنترا) لتدريب المرضات بجامعة الإسكندرية وجامعة (نورث كارولينا) ووزارة الصحة المصرية ، ومستشارة لهيئة الصحة العالمية وهيئة المعونة الأمريكية ومعهد تنمية التدريب بـ (نورث كارولينا) وهيئة رونكو الاستشارية .

- نشرت (٢٣) بحثًا ميدانيًا في مجالات التدريب والتعليم والإدارة التمريضية ، وأعدت عددًا من : أدلة تدريب المدربات في مجال إدارة خدمات التمريض والتدريب ، ووحدات التعلم الذاتي لإدارة التمريض النومية للوحدات الصحبة باللغتين العربية والإنطيزية .

•• د. عبىدالمسن صالح عبدالرهمن الصييدر .

- من مواليد الرياض بالمملكة العربية السعودية ، في ١٩٥٢/٩/١هـ (١٩٥٢/٥/٢٧م) .

الؤهل العلمي ،

- دكتوراه في (الإدارة الصحية - بحوث النظم الصحية) من كلية فرجينيا الطبية بأمريكا ، عام ١٩٨٨م .

العمل المالي :

- أستاذ الإدارة الصحية المساعد بمعهد الإدارة العامة ، بالرياض .

الأنشطة العلمية ،

 Modeling Organizational Determinants of Hospital Mortality. HSR: Health Services Research 23: 3 (August, 1991).

- قدم مشروع بحث لتقصى عوامل تحديد النقص فى الممرضات السعوديات (ورقة عمل مقدمة فى
 الندوة السنوية الرابعة لتطوير القوى العاملة الصحية ، ٤-٥ ربيع الأول ١٤١٠هـ ، مستشفى الملك فيصل التخصصى) .
 - قام بتصميم عدد من البرامج التدريبية ، وإعداد حقائب تدريبية بالمعهد .

حقوق الطبع والنشر محفوظة لمعهد الإدارة العامة ، ولا يجوز اقتباس جزء من هذا الكتاب أو إعادة طبعه بأي صورة دون موافقة كتابية من إدارة البحوث ، إلا في حالات الاقتباس القصير بغرض النقد والتحليل مع وجوب ذكر المصدر .

الأربالأ

ردمك : ۹۹۲ - ۱٤ - ، ۲۲ - ۹

قت الطباعة بمطابع معهد الإدارة العباعة ١٤١٦م